

Fairfekt Versicherungsmakler GmbH
Postfach 100560
20004 Hamburg

Per Telefax: 040-2110766-39

Datum: _____

Betreff : Schadensmeldung für die Unfallversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich folgenden Unfallschaden:

- Versicherungsscheinnummer: _____
- Name, Vorname (Firma): _____
- Geburtsdatum: _____
- Beruf: _____
- Anschrift: _____

- Tel/E-Mail: _____
- Angaben zum Geschädigten:
 - Name, Vorname: _____
 - Geburtsdatum: _____
 - Beruf: _____
 - Anschrift: _____

- Schadenshöhe: _____
- Schadensort: _____
- Zeitpunkt Schadenmeldung an Versicherungsnehmer: _____
- Aktenzeichen der Polizei: _____
- Zeugen: _____
