versicherungs- und finanzkontor

Schadenmeldung Unfall Gemeinschaftsarbeit

Versicherungsnummer: **20839918**

Versicherungsnehmer: **Landesverband der Gartenfreunde Bremen e.V.**
Johann-Friedrich-Walte-Str. 2, 28357 Bremen

Versicherer: **Basler Versicherungen**

Name des Vereins

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon tagsüber privat

Eigene Bankverbindung IBAN

Name des Kreditinstitutes

Geschädigte/r :

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon tagsüber privat

Geschädigter IBAN

Name des Kreditinstitutes

Datum des Schadens Uhrzeit

Schadenort

versicherungs- und finanzkontor

Hergang

Zeugen/Polizei:

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen? ☐ ja ☐ nein

Polizeidienststelle:

Tagebuch-Nr.

Zeugen:

1. Name/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

2. Name/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte zusammen mit allen Belegen und Unterlagen senden an:

Per Post: **versicherungs- und finanzkontor friedrichs gmbh**
Große Fischerstr. 2, 28195 Bremen

Per Telefax: **0421 / 1 80 91**

Per E-Mail: **service@versicherungskontor.net**