

D. Kuhlmann & Sohn KG  
Nationale Suisse

Versicherungspartner  
des Deutschen Kanu-Verbandes e.V.

Kurzschadenmeldung

Dienstreise-Kasko-Versicherung des Deutschen Kanu-Verbandes

Versicherungsnummer: **010/04277489**

Vereins-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Schadentag: \_\_\_\_\_  
Schadenort: \_\_\_\_\_

Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
Km-Stand: \_\_\_\_\_  
Name des Fahrers \_\_\_\_\_  
Alter des Fahrers \_\_\_\_\_  
Führerschein ausgestellt am: \_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_  
abends: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Schadenhergang: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schadenumfang/Schadenhöhe: \_\_\_\_\_  
Möglichkeit zur Vorsteuerabzug:  Ja  Nein

Konto für Entschädigung: Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_  
BLZ: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_