

D. Kuhlmann & Sohn KG
Nationale Suisse

Versicherungspartner
des Deutschen Kanu-Verbandes e.V.

Kurzschadenmeldung

Anschrift Versicherungsnehmer: _____

Versicherungsnummer: _____

Wann hat sich der Schaden ereignet? Datum / Uhrzeit: _____

Wo hat sich der Schaden ereignet? _____

Wo kann das Boot besichtigt werden? Tel. / Fax: _____

Wo sind Sie tagsüber erreichbar? Tel. / Fax: _____

Beschreibung des Schadenhergangs:

Art der Beschädigungen: _____

Voraussichtliche Schadenhöhe: _____

Ggf. bearbeitende Behörde: _____ Aktenzeichen: _____

Ihre Bankverbindung: _____

Datum / Unterschrift _____