

Elektronische Hörhilfen - Schadensmeldung

Polizzenummer:

VERSICHERUNGSNEHMER

Vor- und Zuname / Firmenname	Telefon (zwischen 8 und 16 Uhr)
Straße, Hausnummer	PLZ.: Ort.:

ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSFALL

Name u. Nr.: des Gerätes

1. Schadensursache	
2. Wann hat sich der Schaden ereignet (Tag und Stunde) ?	
3. Schadensort	
4. Garantie	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
5. Welcher Teil wurde beschädigt ?	
6. Type/Erzeuger	
7. Baujahr	

Ort :Datum:
Unterschrift des Versicherungsnehmers

Zur gefl. Information: nach den Vertragsbedingungen sind Schäden dem Versicherer jeweils unverzüglich anzuzeigen. Ausführliche Antworten in diesem Formular erleichtern die Regelung des Schadens.

Noch etwas: Für die Prozessorversicherungen und die damit verbundene Schadensabwicklung ist nur mehr Versicherungskaufmann Herr Silvester Riglthaler zuständig. Danke!