

## Elektronische Hörhilfen - Schadenmeldung

Polizzenummer:

### VERSICHERUNGSNEHMER

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

Name u. Nr.: des Gerätes

### ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSFALL

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

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!