

**Schadenmeldung Glasbruch**

Versicherer: \_\_\_\_\_ Pol. Nr.: \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter:	_____
Schadennummer:	_____
Sachbearbeiter Makler:	_____
Schadennummer Makler:	_____

**Versicherungsnehmer**

Name:	_____
Strasse:	_____
PLZ, Ort:	_____

**Schadendaten**

Schadentag:	_____	Uhrzeit:	_____
Schadensort:	_____		

**Schadenhergang**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Schadenbeschreibung**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Schadenhöhe**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Zahlung der Entschädigung**

Kontoinhaber/in:	_____
BLZ, Bank:	_____
Konto Nr.:	_____

**Sonstiges**

Besichtigung durch:	_____
Besichtigungsort	_____

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum:

Unterschrift:

Wir ermächtigen die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, als Unterbevollmächtigter lt. beiliegender Maklervollmacht, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.