

Schadenanzeige für kurzfristigen Versicherungsschutz

Versicherungsschein-Nummer: 15.000.015.7

Vorgangsnummer: SIT ___ - ____ . ____

Schadennummer: _____ (durch LVM zu vergeben)

Angaben zum Versicherungsnehmer

Anrede: _____ Beruf: _____
Vorname: _____ Selbstständig? ja nein
Vorsteuerabzug? ja nein
Name: _____
Straße: _____ Telefon privat: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Telefon mobil: _____
Telefon geschäftlich: _____
Fax geschäftlich: _____
E-Mail: _____

Angaben zum Sachverhalt

Mietwagenschutz Probefahrtenschutz Carsharingschutz

Schadentag: _____ Schadenzeit: _____
Schadenort/Land: _____ polizeiliche Meldung: ja nein
Schadenhergang (weitere Angaben und/oder Skizze ggf. auf einer Extraseite):

Zur Erstattung Ihrer Selbstbeteiligung reichen Sie uns bitte eine Kopie des (Miet-)Vertrages, die Abrechnung Ihres Vertragspartners (z. B. Mietwagenfirma) und den Polizeibericht (soweit vorhanden) mit ein.

Bankverbindung

IBAN: D E _____
Bankname: _____
Kontoinhaber, Adresse: _____

Unterschrift

Ort/Datum: _____ Versicherungsnehmer _____ Fahrzeuglenker _____