

Schadenmeldung

Wer:

Name _____ Anrufer _____
Straße _____ Datum, Uhrzeit _____
PLZ-Ort _____ abgenommen durch _____
Telefon _____ Auftrags NR. _____
Handy _____
Fax _____ **Besichtigungstermin Datum/ Uhrzeit**

Sofortmaßnahmen erforderlich:

Ja ☐

nein ☐

Was / Schade:

Hintergrund:

Auftraggeber _____ Asp. _____
Straße _____ Ort / PLZ _____
Angebot ja ☐ nein ☐ Auftrag erteilt am: _____
Telefon _____
Vers. Ges. _____ Adresse _____
Vers. Schein Nr. / Schaden Nr. _____ / _____
Versicherungsschutz (Gebäude / Haftpflicht / Inventar) _____
Telefon / Versicherung _____

SV / Architekt: _____



BAUTROCKNUNG EGI

Feuchtigkeit und Schimmel? Nicht mit uns!