



LÖSER + PARTNER SCHADENFESTSTELLUNGEN

VR (ggf. Stempelabdruck):	Sachbearbeiter <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Löser + Partner Schadenfeststellungen GmbH Niederlassung Stuttgart Tobelweg 34 73101 Aichelberg	Auftrag erteilt: Datum: _____ <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Fax: _____ <input type="checkbox"/> telefonisch: _____ gesprächen mit: _____ <input type="checkbox"/> per E-Mail: _____

Schadenfeststellungsauftrag / Haftpflicht

Vertragsdaten

- 1.11 VS-Nr.: _____
- 1.12 VN Name: _____
-PLZ/Ort: _____
-Straße/Hausnr.: _____
-Tel., -Fax, -E-Mail: _____
- 1.13 Risiko-Typ: PHV Betrieb KFZ Tierhalter - sonst: _____
- 1.14 AVB: _____
- 1.15 Sonstige Vertrags-Infos: _____

Schadendaten

- 1.21 Schaden-Nr.: _____
- 1.22 Schadentag: _____
- 1.23 Schadenart: Wie 1.3 - sonst: _____

- 1.24 AS 1-Name: _____
-PLZ/Ort: _____
-Straße/Hausnr.: _____
-Tel., -Fax, -E-Mail: _____
- 1.25 Weitere AS: Sh. 1.29
- 1.26 Schadenort: Analog 1.24 - sonst: _____
- 1.27 Schadenhöhe: _____
- 1.28 Schadenunterlagen: Folgen nach Ohne
- 1.29 Sonstige Schaden-Infos: _____

