

K F Z - SCHADENSMELDUNG

Versicherungsnehmer

Versicherer

Vermittler

Name 1			KONTOR
Name 2			Finanzvergleich GmbH
Straße			Mitterweg 26
Ort			4600 Wels
Telefon			07242/79800
Fax			07242/79955

Schadensnummer:		Pol.Nummer:	
<input type="checkbox"/> KFZ – Haftpflicht	<input type="checkbox"/> KFZ – Kasko	<input type="checkbox"/> KFZ – Insassen	<input type="checkbox"/> KFZ - Rechtsschutz

Schadentag	
Geschädigter	
Schadensort	
Schadenhergang	
Schaden	
Schadenhöhe	BLZ: Kto-Nr. Bank: Inhaber:

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Full-Service für

- FINANZIERUNG • VERSICHERUNG
- VERMÖGENSBILDUNG • IMMOBILIEN
- BETRIEBSGRÜNDUNG



Finanzvergleich GmbH
A-4600 Wels, Mitterweg 26
(07242) Tel. 79800, Fax 79955
e-mail: kontor@kontor.at

Der kompetente Partner.