

# Schadenmeldung

Zutreffendes bitte ankreuzen

- EINBRUCHDIEBSTAHL  
 FEUER  
 STURM

An die  
**Sparkassen-Versicherung**  
**Generalagentur Peter Riechmann**  
**Frankfurter Str. 251**

**34134 Kassel**

Tel.: 0561 – 47 34 84

Fax: 0561 – 47 35 84

Versicherungssummen:

Baulichkeiten: \_\_\_\_\_ €

Inhalt: \_\_\_\_\_ €

Laubengröße: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Sturmversicherung: Ja  Nein

NAME: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

ANSCHRIFT: \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_ zu erreichen um: \_\_\_\_\_ Uhr

VEREIN. \_\_\_\_\_ GARTEN-NR.: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Schaden:**

Schadentag (festgestellt am): \_\_\_\_\_

Schadenumfang mit Einzelwertangaben (unbedingt erforderlich),

Für weitere Angaben bitte Rückseite verwenden

Wohin soll die Entschädigung gezahlt werden?

BLZ: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Welchem Polizeirevier gemeldet: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ Tagebuchnummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Geschädigter

Vorsitzender