SCHADENSMELDUNG

GLASBRUCH

Angaben zur Versicherung

Versicherung

Polizzennummer

Schadensnummer

Versicherungsnehmer

Name

Adresse

Telefonnummer (tagsüber)

SCHADENSFESTSTELLUNG

Schadensdatum und -Ort: _____

Ursache des Glasbruchs	Glassorte und Glasgröße

Haushaltsversicherung: ☐ **JA** ☐ **NEIN** **Betriebsversicherung:** ☐ **JA** ☐ **NEIN**

– DIREKTVERRECHNUNG MIT REPARATURFIRMA –

SAN GLAS Hasan Sahin
Brünner Straße 17 | 1210 Wien
Tel: 01/622 76 37 | Mail: office@san-glas.at

Ich beauftrage hiermit, die oben angeführte Glaserei, und ersuche die Entschädigung an diese zu überweisen.

Für den Fall, dass die zuständige Versicherung die Zahlung des Rechnungsbetrages nicht übernimmt, erkläre ich mich hiermit bereit, die Kosten der Glaserei sofort zu begleichen. Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen erfolgt.

Datum | Unterschrift des Versicherungsnehmers