

Schadenaufnahmeblatt

Versicherungsnehmer: _____

Versicherungsbranche: _____

Policen-Nummer.: _____

Kontaktperson: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Schadensort: _____

Schadendatum/Uhrzeit: _____ / _____ Uhr

Geschätzte Schadenhöhe: _____

Schadenhergang:

Weiteres Vorgehen:

1. Sofortige Weiterleitung dieser Schadenmeldung an die pega
VERSICHERUNGSBERATUNG AG. Fax-Nummer: 043 / 377 99 21
oder E-Mail: info@pegaag.ch.
2. Der Broker oder die Versicherungsgesellschaft wird sich zwecks dem
weiteren Vorgehen bei Ihnen melden.

Bemerkungen:

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____