



Schadenanzeige zur Transportversicherung

zurück an: schaden@morneweg.info oder Telefax 0561 – 98 68 16 74

Schadentag: _____ Schadenort/Straße: _____

Table with 2 columns: A. VERSICHERUNGSNEHMER: and VS-NUMMER: containing 10 rows of insurance details.

B: KURZE SCHILDERUNG DES SACHVERHALTES / BESONDERE HINWEISE

➤ Bitte bewahren Sie die beschädigten Teile für eine evtl. Besichtigung auf !

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel