

AUFTRAGSFORMULAR

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus und übermitteln es uns elektronisch (Button Senden) oder ausgedruckt per Telefax oder per Post.

DATEN VERSICHERUNG

Schaden-Nr	<input type="text"/>	Sparte	<input type="text"/>
Versicherer	<input type="text"/>	Sparte 2	<input type="text"/>
Ansprechpartner / Tel / Mail <input type="text"/>			

VERSICHERUNGSNEHMER

Name	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Kontaktdaten	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>

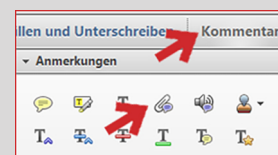
ANSPRUCHSTELLER

Name	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Kontaktdaten	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>

DER AUFTRAG UMFASST FOLGENDE PUNKTE

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ermittlung zur Haftung | <input type="checkbox"/> Entschädigungsvereinbarung | <input type="checkbox"/> Einleitung Sofortmaßnahmen erwünscht |
| <input type="checkbox"/> Ermittlung zur Deckung | <input type="checkbox"/> Feststellung Schaden-/ Entschädigungshöhe | <input type="checkbox"/> Prüfung Versicherungssumme |
| <input type="checkbox"/> Prüfung der Plausibilität | | |

BEMERKUNGEN ZUM AUFTRAG (BITTE FÜHREN SIE EIN EVTL ABWEICHENDEN SCHADENORT HIER EBENFALLS AN)



Anhänge bitte mit der Kommentar Funktion des Adobe Readers hinzufügen

BITTE SENDEN SIE ALLE UNTERLAGEN PER (POST / MAIL / FAX) AN

Information an Versicherer bei Terminvereinbarung Ja Nein

Einbindung Vermittler gewünscht Ja Nein

Daten Vermittler

- Hiermit bestätige ich die AGB's zur Kenntnis genommen zu haben und erteile der Firma Schadenservice Süd den Auftrag zur Regulierung (schadenservice-sued.de/impressum/)
- Hiermit bestätige ich, die Leistungen & Preise der gegenständlichen Dienstleistung zur Kenntnis genommen zu haben (schadenservice-sued.de/leistung-und-preise/)

AUFTRAG EINREICHEN