

# Schadensanzeige Einfachglas

**L F V**  
LEHRER-FEUERVERSICHERUNGSVEREIN



Vers.-Nr.:  Distrikt: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ Wohnfläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

Forderung: \_\_\_\_\_ €

Bewilligt: \_\_\_\_\_ €

Nachzahlung: \_\_\_\_\_ €

Namensz./Dat. \_\_\_\_\_

Bankverbindung: IBAN

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

1. Schadensort \_\_\_\_\_

2. Art des Schadens:  Scheiben  Platten  Spiegel  
andere (welche) \_\_\_\_\_

3. Stückzahl \_\_\_\_\_

4. Wer hat den Schaden verursacht?  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

5. Schadenstag: \_\_\_\_\_

6. **Schilderung des Schadenherganges bitte auf der Rückseite!**

7. Besteht noch eine weitere Hausrat- bzw. Glas-Versicherung?  Ja  Nein  
Wenn ja, Name und Anschrift der Versicherung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Höhe der Versicherungssumme: \_\_\_\_\_ Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

8. Quitierte Rechnung  ist beigelegt  liegt in Kiel vor

