

HDI-Gering Industrie Versicherung AG, Niederlassung Schweiz  
Dufourstrasse 46, 8034 Zürich

# Schadenanzeige

Haftpflicht

## Versicherungsnehmer

Adresse:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Mitversicherte Firma:

.....

Zuständiger Makler:

.....

Ereignisdatum:

.....

Telefon-Nummer:

.....

Fax-Nummer:

.....

Ihre Referenz:

.....

Bank/Konto-Nummer:

.....

Police-Nummer:

.....

Gerling Sachbearbeiter:

.....

## Schadenschilderung

Schadenort (genaue Angabe):

.....  
.....  
.....

Wie entstand der Schaden/Mangel (genauer Sachverhalt):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ihre Beurteilung der Haftungsfrage:

---

---

---

---

---

---

---

---

