

Versicherung Schadensmeldung

Versicherungsnehmer: Peter Schmidt

Adresse: Hauptstraße 100, 12345 Hauptstadt

Telefonnummer: +49 6063 128674

Versicherungsnummer: 74623891

Schadensnummer: SCH103758

Schadensdatum: 28.06.2024

Schadensart: Unfall

Schadensort: Parkplatz, Hauptstadt

Schadenbeschreibung: Zusammenstoß auf dem Parkplatz führte zu Fahrzeugschäden.

Geschätzte Schadenssumme: 4500.00 EUR

Belege vorhanden: Ja

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____