

SALZMANN GmbH  
Versicherungsmakler  
Berliner Straße 255  
63067 Offenbach am Main

Fax an +49 69 8006122

## SCHADENSMELDUNG

Bitte füllen Sie das Formular möglichst vollständig aus, sofern Sie die Informationen zur Hand haben.  
Sie unterstützen damit die zügige Bearbeitung. Vielen Dank.

Vorname	Telefon
Name	E-Mail
Firma	Versicherungsnummer
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	Ihr Aktenzeichen

Schadendatum	Schadenort	Geschätzte Schadenhöhe
Geschädigte		
Schadensschilderung		
<input type="radio"/> separat beigefügt		
<input type="radio"/> Fotos gefertigt	<input type="radio"/> Polizeiliche Meldung	<input type="radio"/> Anlagen beigefügt