

Haftpflichtversicherung FeriehusDirect

Bitte füllen Sie alle Felder des Formulars aus.

Unten stehender Name und Buchungsnr. MUSS vom Mieter ausgefüllt werden.

Name des Mieters auf dem Mietvertrag:
Buchungsnr.:

Ist vom Versicherten (Mieter) auszufüllen:

1. Information zum versicherten (mieter)

Name:	
Adresse:	PLZ und Ort:
Tel. Nr.:	E-mail:
IBAN-nummer und SWIFT-kode des Bankkontos:	

2. Andere versicherungen

Schilderung des Schadensfalles:	
Eigene Haftpflichtversicherung:	Versicherungsnummer:
Ist der Fall bei der eigenen Haftpflichtversicherung Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	

3. Schaden

Wann wurde der Schaden konstatiert? (Tag/Monat/Jahr)?
Wann geschah der Schaden (Tag/Monat/Jahr)?
Ist der Schaden an FeriehusDirect rapportiert? Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>

4. Unterschrift

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass die Gouda Reiseversicherung eventuelle weitere Informationen über den Schaden einholen darf:	
Datum:	Unterschrift des Arztes: