

## Schadenaufstellung Gebäudeschäden

<b>Schadennummer</b>	<input type="text"/>	<b>Policennummer</b>	<input type="text"/>
<b>Versicherer</b>	<input type="text"/>	<b>Versicherungsnehmer</b>	<input type="text"/>

Nr.	Stock/Raum	Art des Schadens, notwendige Reparaturarbeiten	Schätzung Reparaturkosten
1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Eigentümer der betroffenen Sachen

Firma oder Name	<input type="text"/>	Betroffene Sache(n) / Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Telefon / Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		E-Mail	<input type="text"/>	
		Versicherer des Eigentümers	<input type="text"/>	

### Reparaturen

Firma	<input type="text"/>	Betroffene Sache(n) / Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Kontakt	<input type="text"/>	
		Telefon / Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		E-Mail	<input type="text"/>	
Firma	<input type="text"/>	Betroffene Sache(n) / Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Kontakt	<input type="text"/>	
		Telefon / Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		E-Mail	<input type="text"/>	