

Hagel

Vaudoise Allgemeine,
Versicherungs-Gesellschaft AG
Place de Milan, PF 120, CH-1001 Lausanne
T 0800 811 911, F 021 618 85 16

**Versicherungs-
nehmer**

Herr Frau Firma

Versicherungsvertragsnummer _____

oder

Name oder Firmenbezeichnung _____

Vorname _____

Postleitzahl/Ort _____

**Beschädigtes
Fahrzeug**

Kontrollschild _____

Bei Wechselschildern bitte Marke
und Modell des Fahrzeuges angeben _____

**Informationen
über das
Schadenereignis**

Datum _____

Postleitzahl/Ort _____

Land _____

**Reparatur/
Schätzung
Ihres Schadens**

Schreiben und Scheinwerfer des
Fahrzeuges

Andere Schäden

Können unverzüglich repariert oder ersetzt werden.
Für die Rückerstattung ist eine detaillierte Rechnung auszustellen.

Unsere Mitarbeiter kontaktieren Sie sobald wie möglich, um eine Begutachtung
Ihres Fahrzeuges durch unsere Autoexperten in die Wege zu leiten.

**Weitere
informationen**

E-Mail _____

Telefonnummer tagsüber _____

Bemerkungen _____

Nach dem Ausfüllen dieses Formulars speichern Sie es bitte auf Ihrem Computer ab, und schicken Sie es uns als Attachment
per E-mail an: hagel@vaudoise.ch

Senden

Drucken