



SCHADENANZEIGE - SACH

2.4 Schadenumfang

2.5 Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

- Ja, in welcher Höhe? _____ %
- Nein

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass der Versicherer bei unwahren oder unvollständigen Angaben berechtigt sein kann, dem Versicherungsnehmer den Versicherungsschutz zu versagen, und zwar auch dann, wenn dem Versicherer durch die unwahren oder unvollständigen Angaben kein Schaden entstanden ist oder künftig entstehen wird.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Versicherungsnehmer/in
bevollmächtigten Vertreters/in

BITTE ZURÜCKSENDEN AN:

Störk & Terbeek
VERSICHERUNGSMAKLER
Promenade am Alten Binnenhafen 6
26721 Emden
TELEFON +49(0) 49 21 89 08 - 0
TELEFAX +49(0) 49 21 89 08 - 28
ONLINE info@stoerk-terbeek.de
www.stoerk-terbeek.de

Gesellschaft mit beschränkter Haftung
Sitz in Emden - Registergericht Aurich
HRB-Nr. 200801

GESCHÄFTSFÜHRER
Dr. Dirk Terbeek, Bernd Terbeek, Matthias Haase
Versicherungsmakler mit Erlaubnis
nach § 34d Abs. 1 GewO

IHK-REGISTER D-7KZL-DPLNW-74



GL Systems Certification

NACH GESCHÄFTSSCHLUSS
SERVICENUMMER: 0 175 5 80 77 22