



GOSSLER, LÜBBERS & STAHL

Schadenanzeige Maschinen + Elektronik

Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)	
GOSSLER, LÜBBERS & STAHL PRIVAT- UND GEWERBEVERSICHERUNGS-MAKLER GMBH CHILEHAUS B / FISCHERTWIETE 1 20095 HAMBURG	
	Telefon-Nr. tagsüber:
	Vertrags-Nr.:
	Schadentag:

Schadenort	
------------	--

Beschädigtes Objekt	Pos.-Nr.
	Bezeichnung
	Hersteller
	Typ
	Baujahr
	Fabrikat-Nr.
	Wert bei Anschaffung
	Betriebsstunden

Bitte schildern Sie ausführlich den Hergang des Schadens (Entstehungsursache, Verlauf und Auswirkung des Schadens)

