

Regulierungsauftrag von Versicherer:	An RHEIN MAIN claims services: <input type="checkbox"/> Fax: 06054 6017 <input type="checkbox"/> Email: auftrag@rheinmain-claims.de
Sch.Nr.	Schadentag:
Anschrift Versicherer:	<input type="checkbox"/> Sachschaden <input type="checkbox"/> Haft-Schaden
Tel: Fax:	<input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Hausrat/Inhalt
Email:	<input type="checkbox"/> Versichertes H-Risiko:
Name Sachbearbeiter/in:	<input type="checkbox"/> Versicherte Gefahr: <input type="checkbox"/> < 5.000 € <input type="checkbox"/> 5.000 € – 10.000 € <input type="checkbox"/> > 10.000 €
Kontakt Daten Beteiligte:	
VN / Name	AS / Name
VN / Anschrift	AS / Anschrift
Mobil:	Mobil:
Festnetz:	Festnetz:
E-mail :	E-mail:
Besichtigungsort :	
<input type="checkbox"/> bei VN <input type="checkbox"/> bei AS <input type="checkbox"/> Sonstiger Ort: → →	<u>Vollständige Anschrift sonstiger Ort:</u>
Regulierungsauftrag:	
<input type="checkbox"/> Standardprüfung: → →	Hergang/Ursache Deckung Haftung Plausibilität Regress Höhe VSSU überschlägig Fazit
<input type="checkbox"/> Besonderheiten / Hinweise	