

AFB gemeinnützige GmbH

Carl-Metz-Straße 4
76275 Ettlingen

RÜCKSENDUNG DER SCHADENSANZEIGE

Sehr geehrte Damen und Herren,

Datum:

anbei erhalten Sie die ausgefüllte und unterschriebene Schadensanzeige zur Elektronikversicherung zur weiteren Bearbeitung.

Bei Rückfragen stehe ich Ihnen gerne unter folgenden Kontaktdaten zur Verfügung:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Vertrag Nr.:

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift