

Glas-Schadensmeldung (Gewerbe)

Unternehmen / Versicherungsnehmer: Firmenname, Anschrift, Kontakt

Versicherungsort / Objekt (z. B. Laden, Büro, Halle)

Versicherungsvertrag (Versicherer / VS-Nr., falls bekannt)

Schadentag / Uhrzeit

Betroffene Glasflächen (Schaufenster, Türen, Trennwände etc.)

Schadenhergang / Ursache

| Art des Glases / Position | Maße / Anzahl |
|---------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Hinweis: In der gewerblichen Glasversicherung erfolgt die Entschädigung gemäß den vereinbarten Versicherungsbedingungen, häufig in Form der Kostenübernahme für Austausch und Montage.

Datenschutzhinweis: Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 6 DSGVO zur Schadenbearbeitung und Weiterleitung an das Versicherungsunternehmen.

Ort / Datum:

Firmenstempel / Unterschrift:
