

Schaden-Erstmeldung per Fax

zur Arbeitslosigkeits-/Arbeitsunfähigkeitsversicherung (ALV/AUV)

Die Schadenabwicklung erfolgt direkt durch den unten angeführten Versicherer der ALV/AUV. Aufgrund dieser Erstmeldung versendet der Versicherer das entsprechende Detail-Schadenmeldungsformular direkt an den Versicherten. Sämtliche Korrespondenz faxen Sie bitte an:

CARDIF ALLGEMEINE VERSICHERUNG
Niederlassung für Österreich · Rotenturmstr. 16-18 · 1010 Wien
Telefon 01/533 98 78

Telefax: 01/533 98 78-50
info@cardif.com

| | | | | | |
|----------------------------|--|--------------|----------|--------------------|---------|
| Versicherte Person: | | | | | |
| Vorname | | Geburtsdatum | | Straße, Hausnummer | |
| Nachname | | | PLZ, Ort | | Telefon |

| | |
|---|---|
| Angaben zum Schadenfall: | |
| Arbeitslosigkeit/Arbeitsunfähigkeit seit: _____ | |
| Höhe der monatlichen Rate: _____ € | Fälligkeit der Folgeraten am _____ eines Monats |

| | |
|--|---------------------|
| Angaben zum Leasing-/Kreditvertrag: | |
| Vertragsnummer: _____ | |
| Versicherungsbeginn: _____ | Vertragsende: _____ |

| | |
|---|--------|
| Ansprechpartner bei Porsche Bank (wenn bekannt): | |
| Name | E-Mail |
| Telefon/Durchwahl | Fax |

Datum

Unterschrift Porsche Bank oder versicherte Person