



Vorname:

Nachname:

Straße:

Hausnummer:

E-Mail:

Telefonnummer:

Anzahl der Kinder im Haushalt:

Alter Kind 1:

Alter Kind 2:

Alter Kind 3:

Alter Kind 4:

Eigentümer:

 Ja Nein

Mieter:

 Ja

wenn ja, Etage:

betroffene Etagen:

 Keller EG 1.OG Garage Sonstige

geschätzte Schadenssumme [€]

Art der Versicherung(wenn nicht vorhanden bitte Hinschreiben):

Sonstiges(Hinweise oder Informationen die nicht mit dem Formular abgedeckt sind):

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*

*Ich versichere/Wir versichern, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht werden. Mir/Uns ist ferner bekannt, dass unvollständig oder falsch gemachte Angaben eine eventuelle Soforthilfe ausschließen oder ihren Widerruf/Rückforderung bewirken können