



CONCORDIA

Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit

Concordia
Versicherungsgesellschaft a. G.
Direktion Abt. S

30621 Hannover

Absender:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Schadenummer (falls bekannt): _____

Name unseres Versicherungsnehmers: _____

Schadentag: _____

Zeugenerklärung

Ich erkläre, dass ich meine nachfolgenden Angaben sorgfältig und nach bestem Gewissen so mache, wie ich sie auch vor Gericht - gegebenenfalls unter Eid - machen würde.

Mein Standort (ggf. in der Skizze einzeichnen):

Skizze:

Ereignis-/Unfallhergang:

(Ort / Datum)

(Unterschrift)