



Bei einem Versicherungsfall, bitte ausfüllen und zusenden.
보험사고 발생 시 작성하여 보내주시면 보험사에 접수해 드립니다.

Versicherungsfallmeldung (보험사고 신고)			
Name, Vorname 보험가입자 성명		Telefon	
Versicherungsart 보험종류		Email	
Unfalldatum 사고일		Unfallzeit 사고시간	
Unfallort 사고주소, 위치			
Unfallvorgang 사고경위			
Unfallfotos 현장사진	als Anhang 첨부파일		
Geschädigte Person (피해자 정보)			
Name, Vorname 피해자 성명		Telefon	
Adresse 피해자 주소		Email	

Maklerbüro Youm (IHK Zulassung)

Mergenthalerallee 77
65760 Eschborn

Tel. 06196-7691774
info@youm.biz

