EUROHERC
VERSICHERUNG

BESCHWERDE

DES VERSICHERTEN, DES VERSICHERUNGSNEHMERS
ODER EINES BERECHTIGTEN AUS DEM VERSICHERUNGSVERTRAG

1. BESCHWERDEFÜHRER

1.1.	**NAME UND VORNAME, FIRMA, NAME UND VORNAME DER BEFUGTEN PERSON**	
1.2.	ADRESSE, SITZ DER GESELLSCHAFT	
1.3.	TELEFON, FAX, E-MAIL	

BESCHWERDEGRUND/ANTRAG DES BESCHWERDEFÜHRERS:

2. BEILAGEN/BEWEISMITTEL

2.1.	Falls sich die Beschwerde auf ein Schriftstück oder andere Geschäftsakte der Euroherc Versicherung bezieht, bitten wir um die Angabe von Grunddaten	
2.2.	Falls die Beschwerde mittels eines Bevollmächtigten vorgebracht wird, bitten wir um die Vorlage der Vollmacht	
2.3.		
2.4.		

Datum	Unterschrift des Beschwerdeführers