

Unfall-Schadenanzeige

Jung DMS Et Cie Pool GmbH – Postfach 3253 – 53832 Troisdorf

Bitte mailen Sie Ihre Anfrage an schaden@jungdms.de

Welche Verletzungen oder sonstige Gesundheitsschäden sind eingetreten? _____

Datum _____ Unterschrift Versicherungsnehmer _____