Gewerkschaft der Polizei, Landesbezirk Sachsen e.V
Sachsenallee 16 - 01723 Kesselsdorf
Telefon: (035204) 68710
(035204) 68711
Telefax: (035204) 68750

Az.: RS .....

Schadensmeldung Dienstfahrzeug-Regress-Haftpflichtversicherung

Schadensmeldung Diensthaftpflicht- Regressversicherung

Meldung für die Unfallversicherung

1. .....
Antragsteller (Name, Vorname)

.....
Geburtstag

.....
Straße/Nr.

.....
Amtsbezeichnung/Besoldungs-/Entgeltgruppe

.....
PLZ/Ort

.....
E-Mail

.....
Telefon (privat)

.....
Telefon (dienstlich)

GdP-Mitglieds-Nummer:

7	5	0					

.....
Bezirksgruppe

2. Prüfungs- und Verwaltungsvermerke
a.) Schadensmeldung eingegangen am:
b.) Mitgliederbetreuung
Beiträge wurden satzungsgemäß gezahlt:
c.) Beitragsrückstände ab:
d.) Bemerkungen:

3. Anzeige
Als Anlage übersende ich Ihnen die Sachverhaltschilderung zum Schaden vom ……
Ich habe/werde* in dieser Angelegenheit den Personalrat beteiligt/beteiligen*.

* Bitte zutreffendes unterstreichen

.....
Unterschrift

.....
Datum