

Kontaktformular

SZU GmbH

92436 Bruck

Telefon:

08638 / 981 60 00

Telefax

E-Mail:

szu-Bruck@schadenfix.de

Web:

Sie erreichen uns:

Mo - Fr 8.00-18.00h

Ihre persönlichen Angaben

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil:

Fax:

E-Mail:

**Besteht eine
Rechtschutzversicherung:**

ja nein

Versicherung:

Versicherungsnummer:

**Besteht eine
Haftpflichtversicherung:**

ja nein

Versicherung:

Versicherungsnummer:

Ihr Anliegen:
