

## Kontaktformular

**SZU GmbH**

**29614 Soltau**

**Telefon:**

08638 / 981 60 00

**Telefax**

**E-Mail:**

szu-Soltau@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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_