Prävention
Intervention
Versicherung

Mail | Drucken | Zurücksetzen

Zeiterfassung Firmenkunden

Name/Versicherungsnehmer:
Telefon:
E-Mail:
PLZ, Ort:

Schaden Nr.:
Schadendatum:

Für Sie zuständig: Schadendienst
Telefon: 052 724 90 40
E-Mail: schadendienst@gvtg.ch

Datum	Name	ausgeführte Arbeiten	Stunden
		Total:	0.00

Bitte auf diesem Formular den eigenen Arbeitsaufwand für Räumung und / oder Reinigung des Gebäudes auflisten.
Nicht aufzulisten sind der Aufwand für die Reinigung / Räumung von Fahrhabe / Betriebseinrichtungen (Waren, Maschinen Mobiliar Werkzeuge, Elektrogeräte und IT Anlagen etc.). Diese müssen vom Eigentümer oder der privaten Versicherung übernommen werden.