

# Stehgutliste

Wertsache	Anzahl	Eigentümer	Hersteller / Marke	Produkt- / Identifikationsnummer	Merkmal	Kaufdatum / Ort / Händler	Anschaffungspreis	Quittung vorhanden?

## Versicherungsnehmer / -in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Ort

\_\_\_\_\_

Unterschrift Versicherungsnehmer / -in