

An: Facility Management (FM)

Schadensmeldung (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!)

Schlüssel oder **Transponder**

Name, Vorname

--	--

Wohnanschrift/Firma/Matrikelnummer

--	--	--

Schlüssel-Nr.:

--

Transponder-Nr.:

--

Bitte schildern Sie kurz:

- wann und wo haben Sie den Schlüssel / Transponder zuletzt benutzt?

- seit wann vermissen Sie den Schlüssel / Transponder?

- wo wurde der Schlüssel / Transponder aufbewahrt?

- wer hatte - außer Ihnen - Zugang bzw. Zugriff auf den Schlüssel / Transponder?

- welche Maßnahmen wurden von Ihnen eingeleitet? (z. B. Anzeige bei der Polizei, Meldung an die Versicherung. Bitte beifügen!)

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt

Ort/Datum

Unterschrift