

SCHADENANZEIGE

Fahrrad-Diebstahl

Relevante Daten

Versicherungsschein-Nr.Stand das Fahrrad auf der Straße ja nein
Schadenummer
Wo sonst (z.B. Gemeinschaftskeller, Hof, usw.)
Wann ist das Fahrrad abgestellt worden (Tag + Uhrzeit)
Wann sollte das Fahrrad wieder benutzt werden (Tag + Uhrzeit)
Schadensort (genaue Ortsangabe)
Wann ist der Diebstahl bemerkt worden (Tag + Uhrzeit)
Wie war das Fahrrad gesichert

Angaben zum Versicherungsnehmer

Anrede TitelVorsteuerabzugsberechtigt ja nein
Name Vorname
Telefon privat
Strasse Hausnummer
Telefon geschäftlich
PLZ Wohnort
Mit Eintrag der E-Mail Adresse stimme ich dem Schriftverkehr per Mail zu.
Beruf des Versicherungsnehmers
Beruf des Versicherungsnehmers

Schadenumfang

Art und Ausstattung des gestohlenen Fahrrades (alle vorhandenen Belege einfügen) siehe Anschaffungsrechnung siehe FahrradpassDiese wichtigen Unterlagen kann ich nicht beifügen weil Stattdessen beschreibe ich das Fahrrad wie folgt

Hersteller	Marke	Nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Art (Tourenrad) / Ausstattung z. B. (Gangschaltung)

Wo gekauft	Wann gekauft	Anschaffungspreis	Wiederbeschaffungspreis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Falls nur Fahrradteile gestohlen wurden, welche WiederbeschaffungspreisVorschäden ja nein Wann Entschädigung Versicherer

Polizeilich aufgenommen

nein ja durch Meldung bei der Polizeidienststelle: Tagebuch-Nr. Anzeige/Verwarnung nein ja gegen **Wurde auf dem Fundbüro nachgefragt** nein ja Wann Mit welchem Erfolg (Bitte Bescheinigung beifügen)

Was wurde sonst zur Wiederbeschaffung des Fahrrades oder seiner Bestandteile unternommen

Sonstiges

Sind Sie Eigentümer des Fahrrades ja nein

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name des Eigentümers Vorname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PLZ Wohnort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße Hausnummer

<input type="text"/>

Geboren am / Geburtsort

Besteht für Sie oder den Eigentümer eine weitere Hausrat- oder Fahrradversicherung ja nein

<input type="text"/>

Art der Versicherung/en

<input type="text"/>

Name des Versicherers

<input type="text"/>

Versicherungsschein-Nr.

<input type="text"/>

Versicherungssumme

Die Entschädigung soll gezahlt werden an

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Konto-Nummer

Bankleitzahl

<input type="text"/>

Geldinstitut

<input type="text"/>

Konto-Inhaber – wenn abweichend ggf. Unterschrift

Wichtiger Hinweis

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind. Dies gilt auch für den Fall, dass ich nicht selbst geschrieben habe. Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, selbst dann, wenn sie sich nicht auf die Beurteilung des Falles auswirken und dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht.

<input type="text"/>

Ort, Datum

<input type="text"/>

Unterschrift des Versicherungsnehmers

<input type="text"/>

Unterschrift des Schädigers