

Bitte zurücksenden an:

Name und Anschrift

Agentur	VS-Nr.
Schaden-Nr.	Unverbindliche Schadenhöhe ca. EUR
Versicherungsnehmer Tel. privat	Versicherungsnehmer Tel. geschäftlich

Schadenanzeige Fahrraddiebstahl

Eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung nachfolgender Fragen kann zu Leistungsfreiheit führen.

	Datum	Uhrzeit
1. Wann wurde der Diebstahl festgestellt?		
2. Wann wurde das Fahrrad abgestellt?		
3. Wann sollte es wieder benutzt werden?		
4. Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet? Polizeidienststelle		Aktenzeichen

Meldung bei der Polizei und Nachfrage beim Fundamt siehe Rückseite!

5. Wann, wem und wie haben Sie den Schaden gemeldet?	
6. Schadenort (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Gebäude)	
7. Anschrift des Eigentümers	

Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

8. Wo war das Fahrrad zum Zeitpunkt des Schadens abgestellt?

<input type="checkbox"/> Im Freien auf der Straße	<input type="checkbox"/> Auf unbewachtem Schulhof
<input type="checkbox"/> Im eigenen Keller	<input type="checkbox"/> In eigener Garage
<input type="checkbox"/> Im Hausflur	<input type="checkbox"/> Im Gemeinschaftskeller
	<input type="checkbox"/> In der Sammelgarage

Wo sonst?

Falls das Fahrrad in einem Raum untergebracht war, war dieser verschlossen? ja nein
 Waren Einbruchspuren zu erkennen? ja nein
 Wenn ja, welche?

9. War das Fahrrad durch ein Schloss gesichert? ja nein Wenn ja, durch

Sonstiges Schloss (ggf. welcher Art)	<input type="checkbox"/> Speichenschloss
	<input type="checkbox"/> Kettenschloss
	<input type="checkbox"/> Kabelschloss
	<input type="checkbox"/> Zahlenschloss

10. Genaue Beschreibung des Fahrrades (Bitte Fahrradpass beifügen!)

<input type="checkbox"/> Herrenrad	<input type="checkbox"/> Damenrad	<input type="checkbox"/> Jugendrad
<input type="checkbox"/> Kinderrad	<input type="checkbox"/> Sportrad	<input type="checkbox"/> Rennrad
<input type="checkbox"/> Klapprad	<input type="checkbox"/> Mountainbike	

Gangschaltung: ja nein Fabrikat/Typ: _____ Farbe des Rahmens: _____ Rahmen-Nummer: _____



11. Kauf des Fahrrades: Kaufpreis _____ EUR (Bitte Anschaffungsrechnung beifügen!)

Wann wurde das Fahrrad gekauft? Datum _____ Neu Gebraucht

Wo wurde das Fahrrad gekauft? Name, Anschrift _____

12. Besteht für das Fahrrad Versicherungsschutz noch bei einer anderen Gesellschaft? ja nein Wenn ja, welcher Art?

Hausratversicherung Spezielle Fahrradversicherung

Name der Gesellschaft: _____ Versicherungsschein-Nr.: _____

13. Wurden Sie oder die mitversicherten Personen in den letzten 5 Jahren von Fahrraddiebstählen betroffen ? ja nein Wenn ja,

Anz. d.Schäden _____ Reguliert durch Gesellschaft: _____ Schadenhöhe: _____ EUR

14. Sonstige Angaben zum Schaden (z. B. bei Reparaturschäden infolge Diebstahl des Fahrrades):

15. Die Entschädigung soll überwiesen werden an Empfänger:

IBAN _____ (BLZ) _____ (Kontonummer) _____ BIC _____

Kreditinstitut _____

Erklärung
 Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat.
 Ich bin einverstanden, dass die Versicherung zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten, die den angezeigten Schadenfall betreffen, einsehen können.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____

Auf die polizeiliche Bestätigung und die Bescheinigung des Fundamtes kann nicht verzichtet werden! Erfahrungsgemäß werden gestohlene Fahrräder nach kurzer Zeit wieder abgestellt und gelangen in der Regel zu den örtlichen Fundbüros. Warten Sie jedoch mit der Nachfrage beim Fundamt **3 Wochen**, da es eine Zeit dauern kann, bis das Fahrrad dort abgeliefert ist.

Bestätigung der zuständigen Polizeidienststelle (falls nicht auf besonderem Formular)

Die Angaben unter den Ziffern 1–4, 6–10 stimmen mit den hier gemachten Angaben überein. Der Schaden ist registriert als _____ unter der Tagebuch-Nr.: _____

Die Täter wurden ermittelt? ja nein

Wenn ja, Name und Anschrift: _____

Ort, Datum _____ Dienststempel und Unterschrift _____

Bescheinigung des örtlichen Fundamtes (falls nicht auf besonderem Formular)

Es wird bestätigt, dass das unter Ziffer 10 beschriebene Fahrrad noch nicht als Fundsache hier abgegeben wurde.

Ort, Datum _____ Dienststempel und Unterschrift _____