

Schadenanzeige / Fahrraddiebstahl

Policen-Nr.

Versicherungsnehmer Name, Vorname: _____

Straße: _____ Postleitzahl, Wohnort: _____ Tel. _____

Schadenort, wenn nicht wie Anschrift: _____

1. Beschreibung des Fahrrades: (siehe Fahrradpaß) Tourenrad Hollandrad Rennrad Klapprad Damenrad
 Herrenrad Kinderrad _____

2. Marke und Fahrgestell-Nr.: Marke: _____ Nr.: _____

3. Farbe und Bereifung: Farbe: _____ schmale normale breite

4. Sonderausstattung: Gangschaltung mit _____ Gängen Tacho Kindersitz
 Sonstiges: _____

5. Kaufpreis des gestohlenen Fahrrades: € _____ Rechnung/Quittung anbei
gekauft bei: _____ am: _____

6. Wer hat das Fahrrad zuletzt benutzt? _____

7. Wo wurde das Fahrrad abgestellt? Im Gebäude/Raum: _____
War dieser Raum verschlossen? ja nein
Im Freien (Straße, Ort): _____

8. Wann wurde das Fahrrad abgestellt? Uhrzeit: _____ Datum: _____

9. Wie war das Fahrrad gesichert? Speichenschloß Kettenschloß nicht abgeschlossen _____

10. Wer ist Eigentümer des Fahrrades? (sofern nicht Versicherungsnehmer) Name _____

Straße _____

Ort _____

11. Das Fahrrad hat sich wieder angefundnen: durch den Diebstahl verursachte Beschädigungen:

Reparaturkostenrechnung ist beigefügt

12. Diebstahl der Polizei gemeldet: ja, Bescheinigung anbei (sonst: siehe unten)

13. Nachfrage beim Fundamt: ja, siehe unten

14. Besteht noch eine weitere Hausrat- oder Fahrrad-Versicherung: ja, bei _____ nein

....unabhängig von der Regulierung:

15. Ist Ihr Versicherungsschutz noch aktuell?

ja, deshalb wünsche ich keine Änderung meines Vertrages.

Ich bitte um Erhöhung der Versicherungssumme meiner Hausratversicherung auf € _____

Ich bitte um Erhöhung der Versicherungssumme meiner Hausratversicherung nach der Pauschalregel. Meine Wohnung hat _____ qm x € 700,- = € _____ Versicherungssumme.

Bitte sofort erledigen 

Polizei-Station: _____
Tagebuch-Nr.: _____
Der Diebstahl wurde uns heute/am: _____ gemeldet.
Datum: _____ Stempel: _____

Bitte erst nach 4 Wochen erledigen 

Fundamt: _____
Das oben näher bezeichnete Fahrrad wurde bis heute nicht abgegeben.
Gebühr: _____
Datum: _____ Stempel: _____

Bitte überweisen Sie den Entschädigungsbetrag auf mein Konto bei der: _____

IBAN: _____

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgetreu nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass bewusst unrichtige und unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn durch diese Angaben dem Versicherer keine Nachteile entstehen.

Datum: _____

(Unterschrift)