

# 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

Titel

Vorsteuerabzugsberechtigt  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 Fahrradpass](#)

Diese wichtigen Unterlagen kann ich nicht beifügen weil

Stattdessen beschreibe ich das Fahrrad wie folgt

Hersteller

Marke

Nummer

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

Wo gekauft

Wann gekauft

Anschaffungspreis

Wiederbeschaffungspreis

Falls nur Fahrradteile gestohlen wurden, welche

Wiederbeschaffungspreis

Vorschäden  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