

Bitte zurücksenden an

Schadenanzeige Fahrrad-Diebstahl

Bitte in Druckschrift oder mit
Schreibmaschine ausfüllen

Name des Versicherungsnehmers

Anschrift

Telefon

Versicherungsschein-Nr.

Vertretung

Versicherungssumme EUR

Wohnfläche in qm _____ (gesamt)

Anzahl der Personen im Haushalt

Wert des gesamten Hausrats

Anzahl der Wohnräume _____ (ohne Küche und Bad)

Erwachsene _____

(Wiederbeschaffungspreise)

Kinder _____

EUR _____

Wann

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1. Ist der Schaden entstanden? | _____ 20 _____ | _____ Uhr |
| 2. wurde das Fahrrad abgestellt? | _____ 20 _____ | _____ Uhr |
| 3. sollte das Fahrrad wieder benutzt werden? | _____ 20 _____ | _____ Uhr |
| 4. erhielten Sie von dem Schaden Kenntnis? | _____ 20 _____ | _____ Uhr |
| 5. wurde die Gesellschaft vom Schaden informiert? | _____ 20 _____ | _____ Uhr |
| 6. wurde der Schaden der Polizei gemeldet (Dienststelle, Aktenzeichen)
<small>(Bitte Benachrichtigung der Staatsanwaltschaft oder Bescheinigung der Polizei beifügen oder nachsenden)</small> | _____ 20 _____ | _____ Uhr |
| 7. wurde die zuletzt fällige Prämie bezahlt? | _____ 20 _____ | _____ Uhr |

Wo

8. ist der Schaden eingetreten?

Ort, Straße, Nr.

Im Freien ja nein

Wenn nicht im Freien:

Eigene Keller Gemeinschaftskeller

Kellergang Hausflur

Sonst., und zwar: _____

Wer

9. hat das Fahrrad zuletzt benutzt?
10. hat den Diebstahl zuerst bemerkt?
11. war im Besitz der Fahrradschlüssel zum Zeitpunkt des Diebstahls?
(Bitte Schlüssel der Schadenmeldung beifügen)
12. ist Eigentümer des Fahrrades?

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Neue, Anschrift

