Schadenanzeige zur Fahrraddiebstahlversicherung

SS2

Versicherungsnehmer:	Versicherungsschein-Nr.: Schaden-Nr.: Sehr geehrter Kunde, bitte beantworten Sie alle Fragen sehr sorgfältig und ausführlich. So ersparen Sie uns Rückfragen und tragen somit zu einer reibungslosen und raschen Schadenabwicklung bei. Vielen Dank.			
Sollte einmal der Platz nicht ausreicher	n, fügen Sie bitte ein	gesondertes Blatt bei!		
1. Angaben zu dem Diebstahl				
a) Wann wurde der Diebstahl entdeckt? b) Wo wurde das Fahrrad abgestellt? (Genaue Lage, Ort, Straße)	Datum:	Uhrzeit:		
	☐ Im Freien	☐ Innerhalb eines Gebäudes		
Wenn innerhalb eines Gebäudes , bitte genaue Ortsangabe (z.B. Einzel- oder Gemeinschaftskeller, Flur etc.)				
c) Wann wurde es dort abgestellt?	Datum:	Uhrzeit:		
d) Wann sollte es wieder benutzt werden?	Datum:	Uhrzeit:		
e) War der Gebrauch beendet?				
f) Wie, womit und an welcher Stelle (z.B. Vorderrad, Rahmen etc.) war das Fahrrad gesichert?				
g) War das Fahrrad mit einem anderen Gegenstand verbunden und falls ja, mit welchem?				
h) Wann wurde der Diebstahl der Polizei gemeldet?	Datum:			
	Dienststelle:			
	Tagebuch-Nr.:			
2. Schadenhergang				
 a) Bitte schildern Sie den Schadenhergang so ausführlich, dass ein m 	nöglichst genaues Bild entsteht:			
·				
b) Wo wird das Fahrrad aufbewahrt?	☐ eigener Kellerraum	☐ Kellergang		
	☐ Gemeinschaftskeller	☐ Garage ☐ Flur		
	☐ Sonstiger Raum:			



3.	Angaben zum entwendeten Fahrrad					
	Bitte alle noch vorhandenen Unterlagen des Fahrrades einreichen (Anschaffungsrechnung, Fahrradpass, Garantieunterlagen etc.):					
	a) Typ:	☐ Herrenrad	☐ Damenrad	☐ Jugendrad		
		☐ Sportrad	☐ Rennrad	☐ Sonstiges		
	b) Marke:					
	c) Rahmennummer:					
	d) Farbe des Rahmens:					
	e) Gangschaltung:	☐ Ohne	Ohne			
	f) Anschaffungspreis (bitte Belege beifügen)	€	_	3-		
	,					
4.	Eigentümer					
	a) Eigentümer des Fahrrades?					
	b) Lebt der Eigentümer in häuslicher Gemeinschaft mit Ihnen?	□ Nein	□ Ja			
5.	Andere Versicherungen					
	Bestehen anderweitige Versicherungen für das					
	entwendete Fahrrad?	☐ Nein	□ Ja			
	Wenn Ja: Bei welcher Gesellschaft?	Name:				
		Ort:				
		Aktenzeichen: _				
	werden soll oder kein Lastschrifteinzug vereinbart ist): IBAN	Name des Kontoinhabers				
	BIC	Name des Kreditins	Name des Kreditinstituts			
,	Cabluage with the control of the con					
/.	Schlusserklärung	tara a sana a sana da a da ba	hala da a waxay			
	orstehende Angaben sind wahrheitsgemäß nach bestem Gewissen gemacht. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst nwahre und unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsanspruches führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie ein Nachteil entsteht.					
	Ort, Datum	I I I Interschrift des Ve	Unterschrift des Versicherungsnehmers			
	ory butum	X	rsierierungsnerimers			
	ur Beschleunigung der Schadenabwicklung					
	en wir für eventuelle Rückfragen um Angabe Ihrer Telefonnummer, Tel.:					
	er der wir Sie tagsüber erreichen können und um Ihre E-Mail-Adresse. E-Mail:					
	Wichtiger Hinweis	Restätigun	na der zuständ	ligan Polizaidianststalla		
	Bitte lassen Sie sich die Anzeige des Fahrraddiebstahls von der zuständigen Polizeibehörde auf der neben- Der hier geschilderte Fahrrad		luerte Farirraudiebstai	iiscriaden ist registriert		
	stehenden Bescheinigung bestätigen. Erst mit dieser					
	Bestätigung ist eine Bearbeitung Ihres Schadenfalles möglich.	als				
	Sollten Sie bereits über eine polizeiliche Anzeigebestäti-	gemäß §	StGB	Tagebuch-Nr		
	gung verfügen, lassen Sie uns diese bitte zukommen.					
	Vielen Dank!					
		Datum/Dienststempel/Unterschrift des Sachbearbeiters				

Telefon: 0611 2787-0 (24-Stunden-Service) Telefax: 0611 2787-222 www.interrisk.de info@interrisk.de