

FLENKER BRENNECKE & POELCHAU

VERSICHERUNGEN SEIT 1921

SCHADENANZEIGE

Fahrrad-Diebstahl

Seite 1

Versicherungsnehmer

Name:	Vorname:
Straße/Haus-Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon-Nr.:	Fax-Nr.:
Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Versicherungsgesellschaft:
Versicherungsschein-Nr.:	Schaden-Nr.:

Schadenschilderung

Wann wurde das Fahrrad abgestellt?	Datum:	Uhrzeit:
Wann sollte das Fahrrad wieder benutzt werden?	Datum:	Uhrzeit:
Wann wurde der Diebstahl entdeckt?	Datum:	Uhrzeit:
Wie wurde das Fahrrad gesichert? Und wo befanden sich ggf. die Schlüssel?		
Wer war Eigentümer des Fahrrades?		
Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Bei welcher Polizeiwache wurde Meldung gemacht?		
Wann? Datum:	Uhrzeit:	Aktenzeichen:

Technische Daten

<input type="checkbox"/> Herrenrad <input type="checkbox"/> Damenrad <input type="checkbox"/> Klapprad <input type="checkbox"/> Rennfahrrad <input type="checkbox"/> Crossrad <input type="checkbox"/> Kinderrad <input type="checkbox"/> sonstiges Rad: _____		
Hersteller:	Modell/Typ:	
Rahmen-Nr.:	Farbe:	
Kaufdatum:	Kaufpreis (bitte Rechnung, Fahrradpass, Garantieschein beifügen)	
Sattel: <input type="checkbox"/> Rennsattel <input type="checkbox"/> Normaler Sattel	Reifengröße (Zoll): <input type="checkbox"/> bis 20 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> sonst. _____	
Gangschaltung: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Ketten <input type="checkbox"/> Naben	Anzahl der Gänge: <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> _____	

FLENKER BRENNEN & POELCHAU

VERSICHERUNGEN SEIT 1921

SCHADENANZEIGE

Fahrrad-Diebstahl

Seite 2

Aufbewahrung zum Schadenzeitpunkt

im Freien innerhalb eines Gebäudes

Falls sich das Fahrrad in einem Gebäude oder Raum befand:

eigener Kellerraum Gemeinschaftskeller Hausflur Wohnung Sonstiger Raum: _____

War der Raum verschlossen? Ja Nein Wie? (Sicherheitsschloss, Kastenschloss) und wo befanden sich die Schlüssel zur Zeit der Tat?

Wie ist der Täter eingedrungen? Wurden Spuren gewaltsamen Eindringens festgestellt?

Entschädigungsleistung

Die Entschädigung soll auf mein Konto bei nachfolgendem Geldinstitut gezahlt werden:

Name der Bank:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Schlusserklärung

Alle Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat. Es ist mir bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Es ist mir außerdem bekannt, dass sämtliche noch erkennbaren Reste beschädigter Sachen bis zur Besichtigung durch den beauftragten Schadenregulierer zur Wahrung der Ansprüche sorgfältig aufzubewahren sind.

Ort:

Datum:

Unterschrift des Versicherungsnehmers: