

Fahrraddiebstahl-Schadenanzeige

FAX-Hotline: (08137) 92 851

☒ VEKA Versicherungsmakler, Unterfeldstr. 2,
85293 Steinkirchen Tel. 08137 - 92 850

zum Vertrag Nr. _____

Schaden-Nr. _____

Betreuungsstelle _____

Versicherungsnehmer

Name, Firma _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Tagsüber erreichbar: Telefon _____

Tagsüber erreichbar: Fax _____

Bitte die gewünschte Zahlungsart angeben:

Kreditinstitut/Ort _____

Kontoinhaber _____

Konto oder _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

Allgemeine Fragen

1. Wann haben Sie den Schaden festgestellt? _____

Datum, Uhrzeit _____

vormittag nachmittag

2. Sind Sie Eigentümer des Fahrrads? _____

nein ja

Wenn nein, bitte geben Sie Name und Anschrift des Eigentümers an. _____

3. Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? _____

nein ja

4. Wo war das Fahrrad zum Zeitpunkt des Schadens abgestellt: Auf der Straße? _____

nein ja

Wenn ja, bitte die genaue Adresse angeben. _____

In einem Raum? _____

nein ja

Wenn ja, in welchem Raum? _____

Kellerabteil

Einzelgarage

Fahrradkeller oder Sammelgarage in Mehrfamilienhaus

anderer Raum, und zwar _____

War der Raum verschlossen? _____

nein ja

5. Sind Einbruchspuren vorhanden? _____

nein ja

Wenn ja, welche? _____

6. Wann wurde das Fahrrad dort abgestellt? _____

Datum, Uhrzeit _____

vormittag nachmittag

7. Wann wurde es das letzte Mal gesehen? _____

Datum, Uhrzeit _____

vormittag nachmittag

8. Wann sollte es wieder benutzt werden? _____

Datum, Uhrzeit _____

vormittag nachmittag

9. War das Fahrrad durch ein Schloß gesichert? _____

nein ja

Wenn ja, durch welches Schloß? _____

10. Genaue Beschreibung des Fahrrades:

Herrenrad

Damenrad

Marke _____

Mountainbike

Rennrad

Rahmennummer _____

Jugendrad

Kinderrad

Klapprad

Besondere Ausstattung _____

11. Wann und wo wurde das Fahrrad gekauft (Anschaffungsbeleg beifügen)? _____

Datum _____

Anschaffungspreis _____

Name des Händlers _____

12. Besteht eine weitere Hausrat- oder Fahrradversicherung? _____

nein ja

Wenn ja, geben Sie bitte Versicherungsunternehmen und Vertrags-Nr. an. _____

Bitte nachfolgende Bestätigungen vor Rücksendung der Schadenanzeige einholen:

Bestätigung der Polizei

Meldung erfolgte bei Polizeidienststelle _____

(Stempel, Datum, Unterschrift)

Bestätigung des Fundamentes

Nachforschung beim Fundamt war _____

(Stempel, Datum, Unterschrift)

erfolgreich nicht erfolgreich

Ort, Datum _____

Unterschrift des Vermittlers _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers _____