

### Schadenanzeige Fahrraddiebstahl

Versicherung:	Versicherungs-Nr.:
Anschrift: ,	
Versicherungsnehmer:	
Anschrift: ,	

### Schadenschilderung

Schadenstag:	Uhrzeit:	Schadensort:
Wie ist der Täter in die versicherten Räume eingedrungen? Welche Beschädigungen haben Sie vorgefunden? Bei Beraubung: Schildern Sie bitte den Tathergang in allen Einzelheiten:		

### Angaben zur Schadenmeldung

Welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden gemeldet?	
Anschrift:	
Ansprechpartner – Telefonnummer:	
Aktenzeichen:	
Was hat die polizeiliche Ermittlung bislang ergeben?	
Wann wurde der Schaden der Gesellschaft oder dem Vermittler angezeigt?	
Wann ist das Fahrrad abgestellt worden?	Datum:    Uhrzeit:
Stand das Fahrrad auf der Straße? ja <input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/> . Wo stand es sonst:	
Wann sollte das Fahrrad wieder benutzt werden? Datum:    Uhrzeit:	
Wurde auf dem Fundbüro nachgefragt? ja <input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/> , Ergebnis:	
Was wurde zur Wiederbeschaffung sonst noch getan?	
Waren Sie früher schon von einem Fahrraddiebstahl betroffen? ja <input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/>	
Wann?	Entschädigung in €:
Welche Versicherung hat den Schaden gezahlt?	

### Schadenumfang

Ausstattung des gestohlenen Fahrrades gemäß Anschaffungsrechnung <input type="checkbox"/> Fahrradpass <input type="checkbox"/> Sonstiges			
Hersteller:	Modell:	Nummer:	Art des Fahrrades:
Wo gekauft:	wann gekauft:	Anschaffungspreis:	€
Wenn nur Teile gestohlen wurden, welche:			
Wiederbeschaffungspreis:    €			

### Weitere Versicherung

Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen eine andere Versicherung?	ja <input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/>
Art der Versicherung:	
Versicherungsgesellschaft:	
Versicherungsscheinnummer:	
Wurde der Schaden dort gemeldet?	ja <input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/>

### Steuerliche Fragen

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	ja <input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---

### Hinweise

Besondere Hinweise für den Schadensfall: Bitte erkennen Sie keinen Anspruch dem Grunde oder der Höhe nach an. Warten Sie bitte unsere Mitteilung ab. Sollten Ihnen Schriftstücke zugehen, so leiten Sie diese umgehend an den Versicherer weiter. Wir bitten Sie in Ihrem eigenen Interesse um vollständige und wahrheitsgemäße Angaben. Beachten Sie bitte, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können. Sollte der Platz nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein weiteres Blatt.
---

### Unterschriften

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------