

Absender

Datum

**Schadenanzeige Fahrrad**

<b>Versicherer:</b> _____		VS-Nr. _____	Schaden-Nr. VR: _____
Schadentag/-zeit: _____		Schadenort: _____	
Voraussichtliche Schadenhöhe: _____			
<b>Versicherungsnehmer:</b> _____		Kunden-Schaden-Nr. _____	
Name: _____		Vorname: _____	
Straße: _____		Wohnort: _____	
Deckung: _____			
<b>Anspruchsteller:</b>			
Name, Vorname: _____		Telefon: _____	
Straße, Haus-Nr.: _____		Geb.-Datum: _____	
PLZ, Wohnort: _____			
Beschreibung des Fahrrades		<input type="checkbox"/> Damenfahrrad	<input type="checkbox"/> Herrenfahrrad
		<input type="checkbox"/> Mountain-Bike	<input type="checkbox"/> Kinderfahrrad
		<input type="checkbox"/> Trekkingrad	<input type="checkbox"/> Rennrad
			<input type="checkbox"/> Tandem
Fabrikat: _____		Rahmenummer: _____	Farbe: _____
Bereifung: _____ Zoll		Farbe der Bereifung: _____	
Sonstige Kennzeichen: _____			
Das Rad wurde		<input type="checkbox"/> neu	<input type="checkbox"/> gebraucht gekauft
am:		_____	
bei/ von _____		zum Preis von: _____ EUR (Beleg beifügen)	
Schadenablauf (Bitte genau beschreiben)			
Wie lange und warum stand das Fahrrad am Tatort:			
Das Fahrrad war vor dem Diebstahl gesichert		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,
			<input type="checkbox"/> durch Kette mit Schloß
			<input type="checkbox"/> durch Kabelschloß
			<input type="checkbox"/> durch Speichenschloß
			<input type="checkbox"/>

Anderweitiger Versicherungsschutz

Besteht ein spezieller Versicherungsschutz (z.B. Rafadi)?

nein

ja

bei der Gesellschaft

Vers.-Schein-Nr.:

Zahlung

Überweisung auf nachstehendes Konto

Verrechnungsscheck

Konto-Nr.:

BLZ:

Kontoinhaber:

Ort/ Datum

Unterschrift

**Wir weisen darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen,  
auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!**