

# Schadenmeldung Fahrraddiebstahl



Zur Weiterleitung an Ihren Makler oder an die ConceptIF, Barmbeker Str. 2-6, 22303 Hamburg  
Fax: 040 696355-389, E-Mail: schaden@conceptif.de, Tel.: 040 696355-380

  
Versicherer  
Policennummer  
Schadennummer

**Versicherungsnehmer:**

  
Vorname, Name  
  
Straße, Hausnummer  
  
Postleitzahl, Ort  
   
Telefon E-Mail

**Wann und wo ist der Schaden eingetreten?**

  
Genauer Schadenort: PLZ / Ort / Straße / Stockwerk / Raum  
  
  
  
Wann ist der Schaden entstanden? (Datum / Uhrzeit)  
  
Wem gehört das Fahrrad?  
Lebt der Eigentümer mit Ihnen in einer häuslichen Gemeinschaft?  Nein  Ja

**Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen vollständig und wahrheitsgemäß. Vielen Dank!**

**Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?**

 Nein  Ja  
  
Aktenzeichen / Tagebuchnummer  
  
Polizeidienststelle  
Bitte Kopie der Anzeige beifügen!  
Voraussichtliche Tatzeit  
 am  um  
Wann haben Sie den Schaden bemerkt?  
 am  um  
Wann haben Sie den Schaden der Polizeibehörde gemeldet?  
 am  um

**Nähere Angaben zum Abstellort des Fahrrades**

Wo war das Fahrrad zum Zeitpunkt des Schadens abgestellt?

- Auf der Straße  Nein  Ja

- In einem Raum  Nein  Ja

Kellerabteil  Einzelgarage  Fahrradkeller oder Sammelgarage in Mehrfamilienhaus

anderer Raum, und zwar  
War der Raum verschlossen?  Nein  Ja

Welche Einbruchspuren sind vorhanden?

Wo sonst?

Wann wurde das Fahrrad dort abgestellt?  
 am  um

Wann sollte es wieder benutzt werden?  
 am  um

War das Fahrrad durch ein Schloss gesichert?  Nein  Ja   
durch welche Art von Schloss?

Ergänzende Bemerkungen

### Nähere Angaben zum Wert der entwendeten Gegenstände

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wieviel kostete das Fahrrad? (bitte Beleg beifügen)	Wann wurde das Fahrrad gekauft?
<input type="text"/>	
Wo wurde das Fahrrad gekauft? (Name und Anschrift)	
Wenn nur mit dem Fahrrad fest verbundene Sachen entwendet wurden, wie hoch ist der Wiederbeschaffungswert?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entwendete Sachen	Wiederbeschaffungswert
Waren Sie bereits früher von Fahrraddiebstählen betroffen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	<input type="text"/>
	Wie oft?

### Genauere Beschreibung des Fahrrades

<input type="checkbox"/> Herrenrad	<input type="checkbox"/> Damenrad	<input type="checkbox"/> Jugendrad	<input type="checkbox"/> Kinderrad	<input type="checkbox"/> Sportrad	<input type="checkbox"/> Rennrad	<input type="checkbox"/> Klapprad	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Marke				Rahmennummer			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Farbe des Rahmens				Farbe der Schutzbleche			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Reifen (Größe, Farbe)				Felgen (Größe, Farbe)			
Dynamo <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja							
Scheinwerfer <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja							
Sattel <input type="checkbox"/> Rennsattel <input type="checkbox"/> normaler Sattel <input type="checkbox"/>				<input type="text"/>			
Gangschaltung <input type="checkbox"/> ohne <input type="text"/> Gänge <input type="checkbox"/>				<input type="text"/>			
<input type="text"/>							
Hat das Fahrrad irgendwelche Besonderheiten?							
Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Fahrraddiebstählen?				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:			
				<input type="checkbox"/> Hausratversicherung			
				<input type="checkbox"/> Fahrradversicherung			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Versicherer				Versicherungsscheinnummer			
Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüchen gestellt?				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			
<b>Bitte reichen Sie eine Kopie der Anzeige sowie des Einstellungsbescheides der Staatsanwaltschaft ein.</b>							
Ergänzende Bemerkungen							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

### Bankverbindung des Geschädigten für die Erstattung

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	Kreditinstitut	Kontoinhaber

### Datum und Unterschrift (zwingend erforderlich)

**Ich bin einverstanden, dass das versichernde Unternehmen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten einsehen kann. Sie bestätigen als Versicherungsnehmer die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, auch wenn ein anderer sie niederschreibt. Unrichtige Angaben können, je nach Schwere des Verschuldens, zumindest teilweise zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift