



Fahrraddiebstahlschaden

Herrn, Frau, Firma

 Versicherungsnehmer/in

 Straße, Haus-Nr.

 Postleitzahl Ort

 Vorwahl Telefon (tagsüber)

 Beruf

zur Hausratversicherungs-Nr.: /

Sachbearbeiter/in: Durchwahl:

Sehr geehrter/e Versicherungsnehmer/in,

Senden Sie bitte das **vollständig** ausgefüllte und von Ihnen unterschriebene Formular zusammen mit vorhandenen Belegen **unverzüglich** zurück.

Beachten Sie bitte, daß eine verspätete Rückgabe den Versicherungsschutz gefährden kann.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre HanseMerkur

Datum:

A. Allgemeine Angaben:

1.) Wann wurde der Schaden <u>bemerkt</u> (Datum/Uhrzeit)?
2.) Haben Sie den Schaden dem Vertreter / der Gesellschaft gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am.....
3.) Wann meldeten Sie den Schaden der Polizeidienststelle?
4.) Ist der Täter bekannt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Name:..... Anschrift:.....
5.) Wer ist Eigentümer des Fahrrades?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer/in <input type="checkbox"/> sonstige (Name und Anschrift)
a) Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6.) Wieviele Personen gehören zum Haushalt? Welche Wohnfläche hat Ihr Haushalt?	Erwachsene:..... Kinder: Wohnfläche qm:.....
7.) Welchen Betrag müßten Sie aufwenden, wenn Sie Ihren gesamten Hausrat zum heutigen Tag wieder anschaffen wollen?EUR
8.) Wo war das Fahrrad zum Zeitpunkt des Schadens abgestellt? a) Falls das Fahrrad in einem Raum untergebracht war, war dieser Raum verschlossen? b) Waren Einbruchspuren zu erkennen? c) Ggf. welche Einbruchspuren sind vorhanden?	<input type="checkbox"/> Auf der Straße <input type="checkbox"/> Auf einem Hof / Garten <input type="checkbox"/> In einer Sammelgarage <input type="checkbox"/> In einer Einzelgarage <input type="checkbox"/> Im Gemeinschaftskeller <input type="checkbox"/> Im eigenen Keller <input type="checkbox"/> Im gemeinschaftlichen Fahrradabstellraum <input type="checkbox"/> Im Hausflur <input type="checkbox"/> sonstige:..... <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
9.) Wann wurde das Fahrrad dort abgestellt (Datum/Uhrzeit)?
10.) Wann sollte es wieder benutzt werden (Datum/Uhrzeit)?
11.) Wer hat das Fahrrad zuletzt benutzt?
12.) War das Fahrrad durch ein Schloß gesichert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch <input type="checkbox"/> Bügelschloß <input type="checkbox"/> Speichenschloß <input type="checkbox"/> Kableschloß <input type="checkbox"/> Kette mit Schloß <input type="checkbox"/> sonstiges Schloß.....

B. Zusatzfragen:

<p>1.) Worin besteht der Schaden:</p> <p>a) Art der Beschädigung</p> <p>b) Reparaturkosten (bitte schätzen oder Belege beifügen)</p> <p>c) Wiederbeschaffungspreis der entwendeten Sachen:</p>	<p><input type="checkbox"/> Fahrrad entwendet und nicht wieder aufgefunden</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrrad entwendet und beschädigt wieder aufgefunden</p> <p><input type="checkbox"/> mit dem Fahrrad festverbundene Sachen entwendet</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige</p> <p>.....</p> <p>.....EUR</p> <p>.....EUR</p>
<p>2.) Der Schaden wird durch folgende beigefügte Unterlagen nachgewiesen</p>	<p><input type="checkbox"/> Originalrechnung <input type="checkbox"/> Fahrradpaß</p> <p><input type="checkbox"/> Garantiekarte <input type="checkbox"/> Zweitschrift</p> <p><input type="checkbox"/> Foto <input type="checkbox"/></p>
<p>3.) Genaue Beschreibung des Fahrrades</p> <p>a) Art des Fahrrades</p>	<p><input type="checkbox"/> Herrenrad <input type="checkbox"/> Damenrad</p> <p><input type="checkbox"/> Jugendrad <input type="checkbox"/> Kinderrad</p> <p><input type="checkbox"/> Sportrad <input type="checkbox"/> Rennrad</p> <p><input type="checkbox"/> Klapprad <input type="checkbox"/> Mountainbike</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Art.....</p>
<p>b) Hersteller, Marke / Typ</p> <p>c) Rahmen-Nummer</p> <p>d) Farbe des Rahmens</p> <p>e) Farbe des Schutzbleches</p> <p>f) Gangschaltung</p> <p>g) Reifengröße (Zoll)</p> <p>h) Felgen (Größe, Farbe)</p> <p>i) Sattel</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Duomatik</p> <p><input type="checkbox"/> Dreigang-/ Fünfgang-Kette <input type="checkbox"/> Dreigang-Narbe</p> <p><input type="checkbox"/> Zehngang-/ Zwölfgang-Kette</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> bis 20 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 26</p> <p><input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> größer</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Rennsattel <input type="checkbox"/> normaler Sattel</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>4.) Hat das Fahrrad irgendwelche Besonderheiten?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar.....</p> <p>.....</p>
<p>5.) Kaufpreis des Fahrrades z.Zt. der Anschaffung?</p> <p>a) Wann wurde das Fahrrad gekauft?</p> <p>b) Wo wurde das Fahrrad gekauft? (Name, Anschrift)</p> <p>c) Wie hoch ist der Wiederbeschaffungspreis?</p> <p>d) Handelt es sich dabei exakt um ein gleichartiges Fabrikat/ Typ?</p> <p>e) Ist die Qualität bzw. Ausstattung verbessert?</p>	<p>.....EUR</p> <p>Datum.....</p> <p><input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht</p> <p>.....</p> <p>.....EUR</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil.....</p> <p>Kosten dafürEUR</p>
<p>6.) Besteht für das Fahrrad noch bei einem anderen Versicherer Versicherungsschutz?</p> <p>a) Name und Anschrift der Versicherung</p> <p>b) Versicherungsscheinnummer</p> <p>c) Wurde / wird bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ggf. welcher Art:</p> <p><input type="checkbox"/> Hausratversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> spezielle Fahrradversicherung (z.B. Rafadi)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>7.) Sind Ihnen schon früher Fahrräder entwendet worden?</p> <p>a) Ggfs. Anzahl der gestohlenen Fahrräder</p> <p>b) Schadenhöhe</p> <p>c) Reguliert durch (Name der Vers.-Gesellschaft)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - wann?.....</p> <p>.....</p> <p>.....EUR</p> <p>.....</p>

Wichtiger Hinweis:

Da erfahrungsgemäß gestohlene Fahrräder schon nach kurzer Zeit von den Tätern wieder abgestellt werden und dann regelmäßig zu den örtlichen Fundämtern gelangen, bitten wir Sie, sich bei Ihrem Fundamt zu erkundigen, ob dort Ihr Fahrrad nicht schon wieder auf Sie wartet. Sie sollten jedoch mit dem Gang zum Fundamt mindestens 3-4 Wochen warten, da erst dann eine große Wahrscheinlichkeit besteht, daß Ihr Fahrrad bei den Fundsachen ist. Bitte lassen Sie sich die Angaben vom Fundbüro und von der zuständigen Polizeidienststelle bestätigen und fügen Sie die Anschaffungsrechnung und - falls vorhanden - den Fahrradpaß bei. Vielen Dank!

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, daß die Fragen dieser Schadenanzeige ausnahmslos, vollständig und richtig beantwortet sind. Dies gilt auch für den Fall, daß ich nicht selbst geschrieben habe.

Mir ist bekannt, daß vorsätzliche (bewußt, wissentlich) falsche (unwahre) oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen (können), wenn dem Versicherer daraus kein Nachteil entsteht.

Mir/ Uns ist bekannt, daß mit dieser Schadenanzeige im Zusammenhang stehende Daten auf Datenträgern gespeichert werden (Bundesdatenschutzgesetz).

Ort / Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Bestätigung der Polizeidienststelle

Der hier geschilderte Fahrraddiebstahl ist registriert.

Täter wurde ermittelt keine Ermittlungen

Tagebuch-Nr.:.....

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

Dienststempel:

Bitte erst **3- 4** Wochen nach Schadeneintritt erledigen:

Bescheinigung des örtlichen Fundamtes

Es wird bestätigt, daß das beschriebene Fahrrad als Fundsache hier noch nicht abgegeben wurde.

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

Dienststempel:

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurücksenden:

HanseMerkur Allgemeine Versicherung AG

Schadenabteilung SR

Neue Rabenstraße 28

20354 Hamburg