

## Schadenmeldung zur Hausratversicherung Nr.:

### Fahrrad-Diebstahl

Bitte schicken Sie das Formular ausgefüllt zurück an:

Name u. Anschrift des Versicherungsnehmers:

**HANSE / von der Reith GmbH**  
**Versicherungsmakler**  
**Rathausallee 64-66**  
**22846 Norderstedt**

per Telefax: 040 / 721 48 34

Tel.-Nr.:  
Kto.-Nr.:

Fax:  
BLZ:

**Wann** - ist der Schaden entstanden? , um Uhr  
- wurde das Fahrrad abgestellt? , um Uhr  
- sollte das Fahrrad wieder benutzt werden? , um Uhr  
- erhielten Sie von dem Schaden Kenntnis? , um Uhr  
- wurde der Schaden der Polizei gemeldet?  ja, am , um Uhr  
 nein  
Polizeidienststelle / Aktenzeichen: /

**Wo** ist der Schaden eingetreten?

Im Freien  ja  nein  
Wenn nicht im Freien:  Eigener Keller  
 Gemeinschaftskeller  Kellergang  
 Hausflur  Sonst, und zwar:  
 VN  Sonst, und zwar:  
 VN  Sonst, und zwar:  
 VN  Sonst, und zwar:  
 Ringschloss, Kette  
 Sonst, und zwar:  
 Kastenschloss, Vorhängeschloss o.ä.  
 Sonst, und zwar:

**Wer** - hat das Fahrrad zuletzt benutzt?  
- hat den Diebstahl zuerst bemerkt  
- ist Eigentümer des Fahrrades

**Wie** - war das Fahrrad gegen Diebstahl gesichert?  
- war der Raum gesichert, in dem das Fahrrad abgestellt war?  
- ist der Schaden entstanden? (Schilderung des Hergangs)

**Was** - haben Sie zur Wiederbeschaffung des entwendeten Fahrrades unternommen?

Anfrage beim Fundbüro (bitte ggf. Bescheinigung beifügen)  
 Sonst, und zwar:  
 Damen-  Herren-  Kinder-  Rennrad  
 siehe beigefügtes Foto

Art des Fahrrades

Fabrikat, Modell, Rahmen-Nr.:

Ausstattung z.B. Gangschaltung /

Besonderheiten

Zeitpunkt der Anschaffung:

(Sofern noch vorhanden, Rechnung, Fahrradpass, Garantieschein oder sonstigen Nachweis beifügen)

Heutiger Wert:

Besteht für diesen Schaden noch eine andere Versicherung?

€  
 nein  ja, und zwar:

**Sämtliche Fragen sind nach bestem Wissen vollständig und richtig zu beantworten. Unvollständige oder unrichtige Angaben bewirken den Verlust des Versicherungsschutzes; bei Vorsatz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.**

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer