

# SCHADENANZEIGE

- Fahrrad-Diebstahl  
 Einbruch in Kraftfahrzeuge

Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig und ausführlich, sofern sie nicht anzukreuzen sind. Sie ersparen uns damit Rückfragen und beschleunigen die Bearbeitung des Schadensfalles. Ihre Angaben werden auch für den Fall erbeten, dass Sie nach Ihrer Ansicht kein Verschulden trifft.



**Löffler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG**  
Herrenstraße 8  
79098 Freiburg

Telefon +49(0)761/3 87 85-0  
Telefax +49(0)761/3 87 85-20  
E-Mail info@loeffler-versmakler.com

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_  
Ihre Telefon-Nr. privat: \_\_\_\_\_  
Ihre Telefon-Nr. dienstl.: \_\_\_\_\_  
Ihre Telefax-Nr.: \_\_\_\_\_  
Ihre E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**ACHTUNG!**  
Bitte fertigen Sie Fotos vom Schaden an.  
Bewahren Sie die beschädigten Teile auf.

Versicherungsschein-Nr. \_\_\_\_\_ Schadentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ festgestellt am: \_\_\_\_\_ Schadenort (Straße, km-Stein, ggf. Ausland) \_\_\_\_\_

Der Schaden wurde bereits  telefonisch  schriftlich  per Telefax  per E-Mail am \_\_\_\_\_ gemeldet

Wo **genau** ereignete sich der Schaden?

Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Bestehen weitere Versicherungsverträge, die für diesen Schadensfall ebenfalls Deckung gewähren?

Ja  Nein

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Art der Versicherung: \_\_\_\_\_

## Fahrrad-Diebstahl

Letzter Benutzer des Fahrrades:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Wann wurde das Fahrrad abgestellt?

Datum: \_\_\_\_\_ Wann sollte es wieder benutzt werden?

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Eigentümer des Fahrrades:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Wann und bei welcher Polizei-Dienststelle wurde der Schaden gemeldet?

Dienststelle: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Tagebuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Wo war das Fahrrad abgestellt?

im Freien  im Gebäude  genaue Raumbezeichnung: \_\_\_\_\_

War der Raum verschlossen?

nein  ja

War das Fahrrad durch ein Schloss gesichert?

nein  ja

Speichenschloss

Kettenschloss

Sonstiges Schloss (Art): \_\_\_\_\_

Beschreibung des Fahrrades?

Marke: \_\_\_\_\_ Fahrgestell-Nr.: \_\_\_\_\_

Kaufpreis: \_\_\_\_\_ EUR  
(Anschaffungsrechnung beifügen)

Kaufdatum: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

- Herrenrad  Damenrad  Rennrad  Kinderrad  Klapprad  Mountainbike  Tourenrad  Hollandrad  
 Normalbereifung  Rennreifen  schmale Bereifung  Gangschaltung mit \_\_\_\_\_ Gängen  Tachometer  Kindersitz

Wo wurde das Rad gekauft? \_\_\_\_\_

neu

gebraucht

Wert des Fahrrades am Schadenstag? ..... EUR (unter Berücksichtigung von Pflege und Erhaltungszustand)

Das Fahrrad ist wiedergefunden worden: ..... EUR Schäden durch Diebstahl (Reparaturkosten anbei)

An Belegen bitte beifügen:

1. Bescheinigung der Polizeibehörde über die Meldung des Diebstahls.
2. Anschaffungsrechnung des entwendeten Fahrrads und Fahrradpass.
3. Schlüssel, mit denen das Fahrrad abgeschlossen war.

## Einbruch in Kraftfahrzeuge

Wo war das Fahrzeug abgestellt?

- Bewachter Parkplatz       Abgeschlossener Hofraum       Nicht abgeschlossene Sammelgarage       Sonstiges: .....
- Abgeschlossene Sammelgarage       Auf der Straße       Nicht abgeschlossene Einzelgarage      .....
- Abgeschlossene Einzelgarage       Unbewachter Parkplatz       Nicht abgeschlossener Hofraum      .....

War das Fahrzeug abgeschlossen?       ja       nein      Wenn ja, wann wurde das Fahrzeug abgeschlossen?  
Datum: ..... Uhrzeit: ..... Für wie lange: .....

Bei Entwendung eines Navigation/Car HiFi Gerätes:       ja       nein  
War das Gerät fest in das Fahrzeug eingebaut?

Was wurde entwendet?

Genau Bezeichnung der Gegenstände etc. (Fremdes Eigentum, das sich in Gewahrsam des Versicherungsnehmers befindet, bitte gesondert auflisten)

Eigentumsverhältnisse  
F = fremd  
E = eigen

Anschaffungsdatum

Anschaffungspreis

EUR

Wert vor dem Schaden

EUR

Wiederbeschaffungspreis

EUR

Bei Schadensverursachung durch einen Dritten:

Name: ..... Vorname: .....  
PLZ: ..... Ort: ..... Straße/Nr.: .....  
Beruf: ..... Alter: .....

Haftpflichtversichert bei:

Vers. Gesellschaft: ..... Vers.-Nr.: .....

Augenzeuge:

Name/Vorname: ..... Telefon: .....  
PLZ: ..... Ort: ..... Straße/Nr.: .....

Wurde der Schaden polizeilich gemeldet?

ja       nein      Dienststelle: .....  
Tagebuch-Nr.: .....

Bankverbindung (bitte stets angeben):

Name: ..... Vorname: .....  
PLZ: ..... Ort: ..... Straße/Nr.: .....  
Institut: .....  
BIC: ..... IBAN: .....

Ist der VN vorsteuerabzugsberechtigt?

ja       nein      Sonstiges: .....

Belege zum Schadensnachweis:

sind beigefügt       werden nachgereicht       sind nicht mehr vorhanden

Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können den Verlust des Versicherungsschutzes nach sich ziehen.  
Dies gilt selbst dann, wenn die Unwahrheit oder Unvollständigkeit keine für den Versicherer nachteiligen Folgen gehabt hat.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.  
Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Angaben niedergeschrieben hat.

Ort und Datum

Unterschrift des Verursachers (falls nicht VN)

Unterschrift des Versicherungsnehmers