



- NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG
- NÜRNBERGER Beamten Allgemeine Versicherung AG
- GARANTA Versicherungs-AG
- ✉ 90337 Nürnberg

Fahrraddiebstahl-Schadenanzeige

zur Vertrags-Nummer	Schaden-Nummer	Betreuungsstelle
Versicherungsnehmer	Tagsüber erreichbar: Telefon-Nummer	Tagsüber erreichbar: Fax-Nummer
Name, Firma	Bitte die gewünschte Zahlungsart angeben	<input type="checkbox"/> Konto oder <input type="checkbox"/> _____
Straße, Hausnummer	Kreditinstitut, Ort	Bankleitzahl
PLZ, Ort	Kontoinhaber	Konto-Nummer

Allgemeine Fragen

1. Wann haben Sie den Schaden festgestellt?
 Datum, Uhrzeit _____ vormittags nachmittags

2. Sind Sie Eigentümer des Fahrrades?
 nein ja Wenn nein, bitte geben Sie Namen und Anschrift des Eigentümers an _____

3. Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?
 nein ja

4. Wo war das Fahrrad zum Schaden-Zeitpunkt abgestellt (auf der Straße)?
 In einem Raum?
 nein ja Wenn ja, bitte genaue Adresse angeben _____

Wenn ja, in welchem Raum?
 Kellerabteil Einzelgarage
 Fahrradkeller oder Sammelgarage in Mehrfamilienhaus
 anderer Raum, und zwar _____

War dieser Raum verschlossen?
 nein ja

5. Sind Einbruchspuren vorhanden?
 nein ja Wenn ja, welche? _____

6. Wann wurde das Fahrrad abgestellt?
 Datum, Uhrzeit _____ vormittags nachmittags

7. Wann wurde es das letzte Mal gesehen?
 Datum, Uhrzeit _____ vormittags nachmittags

8. Wann sollte es wieder benutzt werden?
 Datum, Uhrzeit _____ vormittags nachmittags

9. War das Fahrrad durch ein Schloss gesichert?
 nein ja Wenn ja, durch welches Schloss? _____

10. Genaue Beschreibung des Fahrrades
 Herrenrad Damenrad Mountainbike Rennrad
 Jugendrad Kinderrad Klapprad _____

Marke _____
 Rahmennummer _____

Besondere Ausstattung
 Datum _____ Anschaffungspreis _____ EUR Name des Händlers _____

11. Wann und wo wurde das Fahrrad gekauft (Anschaffungsbeleg beifügen)?
 Datum _____ Anschaffungspreis _____ EUR Name des Händlers _____

12. Besteht eine weitere Hausrat- oder Fahrradversicherung?
 nein ja Wenn ja, geben Sie bitte Versicherungsunternehmen und Vertrags-Nummer an. _____

Bitte nachfolgende Bestätigungen vor Rücksendung der Schadenanzeige einholen

Bestätigung der Polizei
 Meldung erfolgte bei Polizeidienststelle _____
 Stempel, Datum, Unterschrift _____

Bestätigung des Fundamtes
 Nachforschung beim Fundamt war _____
 erfolgreich nicht erfolgreich
 Stempel, Datum, Unterschrift _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Vermittlers _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____