

Fahrraddiebstahl-Schadenanzeige

Durch sorgfältiges Ausfüllen ermöglichen Sie eine schnelle Bearbeitung und ersparen Rückfragen. Es gilt das Angekreuzte.

NV-Versicherungen VVaG
Alles bestens.



Mitglieds-Nr. _____ Schadentag _____ Uhrzeit _____ Meldung an Vertreter _____

Nachname, Vorname _____ Beruf _____

Straße, Haus-Nr. _____ Telefon _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Schadenort _____

Eingangsstempel

Schaden-Nr.

1. Wann wurde das Fahrrad abgestellt? Datum _____ Uhrzeit _____
2. Wann sollte es wieder benutzt werden? Datum _____ Uhrzeit _____
3. Wann wurde der Diebstahl festgestellt? Datum _____ Uhrzeit _____
4. Wann wurde das Fahrrad vor Bemerken des Diebstahls das letzte Mal gesehen? Datum _____ Uhrzeit _____
4.1 Von wem? Name/ Anschrift _____

5. Wer ist Eigentümer des Fahrrades? Name/Anschrift _____

Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? Ja Nein

6. Wo war das Fahrrad zum Zeitpunkt des Schadens abgestellt?

- Im Freien auf der Straße Im eigenen Keller Im Hausflur In der Sammelgarage eines Mehrfamilienhauses
 Schulhof In eigener Garage Im Gemeinschaftskeller Im Fahrradkeller eines Mehrfamilienhauses

Oder wo sonst? _____

Falls das Fahrrad in einem Raum untergebracht war, war dieser verschlossen? Ja Nein

Waren Einbruchspuren zu erkennen? Ja Nein

Falls ja, welche? _____

7. War das Fahrrad durch ein Schloss gesichert? Ja Nein Falls ja, durch Speichenschloss Kettenschloss Kabelschloss

sonstiges Schloss gegebenfalls welche Art _____

8. Genaue Beschreibung des Fahrrades (Bitte Fahrradpass beifügen!)

- Herrenrad Damenrad Jugendrad Kinderrad Sportrad Rennrad Elektrofahrrad

Gangschaltung? Ja Nein

Fabrikat /Typ _____ Rahmen-Nummer _____ Farbe des Rahmens _____

9. Kaufpreis des Fahrrades (Bitte Anschaffungsrechnung beifügen!) _____ €

Wann wurde das Fahrrad gekauft? Datum _____ neu gebraucht

10. Besteht für das Fahrrad Versicherungsschutz noch bei einer anderen Gesellschaft? Ja Nein

Falls ja, welcher Art Hausratversicherung Spezielle Fahrradversicherung

Name der Gesellschaft _____ Versicherungs-Schein-Nr. _____

11. Erlitten Sie bereits Fahrraddiebstahlschäden? Ja Nein

Falls ja, Anzahl der Schäden _____ Schadenhöhe _____ €

Name der Gesellschaft _____

Bestätigung der zuständigen Polizeidienststelle (falls nicht auf besonderem Formular)

Die Angaben unter den Ziffern 1–8 stimmen mit den hier gemachten Angaben überein.

Der Schaden ist registriert als _____ unter der Tagebuch-Nr. _____

Die Täter wurden ermittelt? Ja Nein

Ort und Datum _____ Unterschrift _____ Dienststempel

Auf die polizeiliche Bestätigung und die Bescheinigung des Fundamtes kann nicht verzichtet werden! Erfahrungsgemäß werden gestohlene Fahrräder nach kurzer Zeit wieder abgestellt und gelangen in der Regel zu den örtlichen Fundbüros. Warten Sie jedoch mit der Nachfrage beim Fundamt etwa 14 Tage, da es einige Tage dauern kann, bis das Fahrrad dort abgegeben wird.

Sie sind verpflichtet, wahre und vollständige Angaben zu machen. Eine Nichtbeachtung dieses Verhaltens (Obliegenheit) hat für Sie die folgenden Konsequenzen: Verletzen Sie eine der Obliegenheiten vorsätzlich, sind wir nicht zur Leistung verpflichtet.

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten grob fahrlässig, sind wir berechtigt, unsere Leistungen in einem der Schwere des Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Ist im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheiten diese weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles, noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich, bleiben wir zur Leistung verpflichtet. Letzteres gilt jedoch nicht für den Fall, dass Sie arglistig gehandelt haben.

Sollte das entwendete Fahrrad später wieder aufgefunden werden, ist dies dem Versicherer unverzüglich anzuzeigen.

_____ Datum
 _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers oder gesetzlichen Vertreters

Stellungnahme des Vermittlers:

Reicht die derzeitige Versicherungssumme aus? Ja Nein Falls nein, wie hoch müsste sie sein? _____

Vertrag neu geordnet? Ja Nein Falls nein, warum nicht? _____

Entschädigungsvorschlag _____ €

Sind Besonderheiten zu beachten? Ja Nein Welche? _____

Datum: _____ Unterschrift des Vermittlers: _____

Nur von der NV-Hauptverwaltung auszufüllen!

| Produkt | Beginn | Vers.-Summe | Entschädigungsgrenze Fahrrad |
|---------|--------|-------------|------------------------------|
| | | | |

Entschädigungszahlungen

| Datum | Entschädigung | Empfänger | Handzeichen | Bemerkung |
|-------|---------------|-----------|-------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |