



## Schadenanzeige Fahrradversicherung

Diebstahl/Teilediebstahl     Totalschaden     Reparaturschaden     Fahrradzubehör

Durch sorgfältiges Ausfüllen ermöglichen Sie eine schnelle Bearbeitung und ersparen Rückfragen.

Es gilt das Angekreuzte. Sofern der Platz nicht ausreichend sein sollte, bitte gesondertes Blatt verwenden.

Schadentag

Uhrzeit

Meldetag Vermittler

Versicherungs-Nr.

Schaden-Nr. (soweit vorhanden)

### Versicherungsnehmer

Herr     Frau     Divers

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ.

Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Schadenort (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

### Bankverbindung

IBAN DE








Kontoinhaber

Geldinstitut

### Schadenhergang / Unfallhergang

(Falls Platz nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt benutzen)

### Schadennachweise

Schadenaufstellung (genaue Bezeichnung der vom Schaden betroffenen Sachen, z. B. Gerät, Typ, Marke, Modell, Alter)

Schadenumfang  
Art der Beschädigung

Kaufdatum  
Monat    Jahr

Schadenhöhe/  
Reparaturhöhe in EUR

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--



### Welche mögliche Schadenursache liegt zugrunde?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bedienungsfehler oder unsachgemäße Handhabung    | <input type="checkbox"/> Brand; Blitzschlag; Überspannung durch Blitz; Explosion; Verpuffung; Implosion; Anprall oder Absturz eines Luftfahrzeugs; Fahrzeuganprall; Sengschäden; Rauch- und Rußschäden | <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl, Diebstahl, Vandalismus nach einem Einbruch sowie Raub oder den Versuch einer solchen Tat; |
| <input type="checkbox"/> Diebstahl aus Kraftfahrzeugen                    | <input type="checkbox"/> Diebstahl von einem gesicherten Fahrradträgern  | <input type="checkbox"/> Elektronikschäden (Kurzschluss, Induktion, Überspannung)   |
| <input type="checkbox"/> Fall- und Sturzschäden                           | <input type="checkbox"/> Feuchtigkeitsschäden Akku sowie an Motor- und Steuerungsgeräten   | <input type="checkbox"/> Kabelbruch am versicherten Fahrrad und am Ladegerät  |
| <input type="checkbox"/> Konstruktions-, Produktions- oder Materialfehler | <input type="checkbox"/> Mut- und böswilliger Beschädigung oder Zerstörung durch unbekannte Dritte   | <input type="checkbox"/> Plünderung   |
| <input type="checkbox"/> Raub außerhalb der Wohnung                       | <input type="checkbox"/> Schäden durch Tiere an der versicherten Sache   | <input type="checkbox"/> Schäden durch einen Unfall eines Transportmittels  |
| <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel                                    | <input type="checkbox"/> Trickdiebstahl oder Unterschlagung  | <input type="checkbox"/> Überschwemmung, Lawinen oder Erdbeben  |
| <input type="checkbox"/> Unfallschäden                                    | <input type="checkbox"/> Verschleiß  | <input type="checkbox"/> Sonstiges  |

Sofern Sonstiges: bitte möglichst genaue Angaben zur möglichen Schadenursache:

### Angaben zum Fahrrad

#### 1. Marke

#### Typ

#### Rahmennummer

#### 2. Kaufpreis in EUR

(Bitte Anschaffungsrechnung beifügen)

#### Wann wurde das Fahrrad gekauft?

Datum

Neu  Gebraucht

#### 3. Wo wurde das Fahrrad gekauft?

#### 4. Handelt es sich um ein E-Bike / Pedelec?

ja  Nein

#### 4.1. Aktueller Kilometerstand

Km

### Angaben zum Vorversicherer / Vorschaden

#### 5. Vorversicherung des Versicherungsnehmers / Partners in den letzten 5 Jahren

Versicherer:

Vertrags-Nr.



**6. Sämtliche Vorschäden** (auch wenn dafür in den letzten 5 Jahren kein Versicherungsschutz bestanden hat)

Keine  Es sind nachfolgend aufgeführte Schäden eingetreten:

Anzahl	Schadenhöhe in EUR	Schadenart	Schadenjahr	Versicherer	Versicherungs.-Nr.

**Angaben zur Hausratversicherung**

**7. Besteht eine Hausratversicherung?**  Ja  Nein

**7.1. Wenn ja, bei welchem Versicherer?** (Name, Anschrift)

**7.2. Wie lautet die Versicherungsschein-Nr.?**

**7.3. Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt?**

Nein  ja, in Höhe von EURO

**Angaben zur polizeilichen Meldung**

**8. Haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet?**

Nein  Ja am

Tagebuch-Nr.:

Dienststelle mit Anschrift, Telefon, Telefax

(Bitte Bescheinigung beifügen)

**Diebstahl / Teilediebstahl**

**9. Angaben zum verwendeten Fahrradschloss**

Hersteller (Bitte Anschaffungsrechnung beifügen)

Typ

Kaufpreis in EUR

Speichen- / Rahmenschloss  eigenständiges Schloss

**10. Detaillierte Beschreibung, wie das Fahrrad zum Schadenzeitpunkt gesichert war. An welchem Gegenstand war das Schloss befestigt?**

**11. Wann wurde das Fahrrad abgestellt?**

Datum

Uhrzeit

**12. Wann wurde der Diebstahl bemerkt bzw. wann sollte das Fahrrad wieder benutzt werden?**

Datum

Uhrzeit



13. Gibt es einen gemeinschaftlichen Fahrradabstellraum?  ja  nein

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

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> im Freien auf der Straße | <input type="checkbox"/> im eigenen Keller | <input type="checkbox"/> im Hausflur            | <input type="checkbox"/> in der Sammelgarage eines Mehrfamilienhauses |
| <input type="checkbox"/> auf unbewachten Schulhof | <input type="checkbox"/> in eigener Garage | <input type="checkbox"/> im Gemeinschaftskeller |   |

oder wo sonst?

15. Falls das Fahrrad in einem Raum untergebracht war, war dieser abgeschlossen?  ja  Nein

Waren Einbruchspuren zu erkennen?

ja  Nein

## Totalschaden / Reparaturschaden

16. Handelt es sich bei der Beschädigung um einen (wirtschaftlichen) Totalschaden?  ja  Nein

Wenn ja, bitte Nachweis Fachfirma beifügen

17. Wo kann das Fahrrad besichtigt werden?

Name:

Anschrift:

Postleitzahl / Ort:

Telefonnummer:

Ggf. Mail Adresse:

18. Mögliche Angaben zum Unfallgegner / Unfallverursacher

Name

Anschrift

Postleitzahl / Ort

Telefonnummer

Ggf. Mail Adresse

18.1 Besteht für den Unfallgegner / Unfallverursacher eine Haftpflichtversicherung?  ja  Nein

18.2. Wenn ja, bei welchem Versicherer?

Name

Anschrift

Versicherungsscheinnummer

## Wichtige Mitteilung

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit).

Zur sachgerechten Prüfung unserer Leistungspflicht müssen Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit).

Ebenfalls können wir verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarung vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis der Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzlich oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

### Hinweis

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind. Dies gilt auch für den Fall, dass ich das Formular nicht selbst ausgefüllt habe. Die Obliegenheiten und die Mitteilung über die Verletzung von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalls nach § 28 Abs. 4 VVG habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich willige ein, dass bei allen Vor- / Nebenversicherern alle risikorelevanten Daten, insbesondere Anzahl und Höhe der Vorschäden nachgeprüft werden**

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer