

VOLKSWOHL BUND
Sachversicherung AG
Schadenabteilung

44128 Dortmund

Wir sind für Sie da!

Ein Diebstahlschaden ist nie angenehm. Um den Überblick zu behalten, haben wir die wichtigsten Punkte für Sie zusammengestellt.

Einfach die Schadenanzeige ausgefüllt zurückschicken – oder als Foto mit weiteren Unterlagen über www.vb-schaden.de hochladen.

Vielen Dank

Ihre VOLKSWOHL BUND Sachversicherung AG

Versicherungsschein-Nr.

Schadenanzeige zur Hausratversicherung

Fahrraddiebstahl

Versicherungsnehmer Straße, Hausnummer PLZ, Ort Schadenadresse (falls abweichend) Telefon E-Mail-Adresse	_____ _____ _____ Privat: _____ Mobil: _____ Dienstlich: _____ Fax: _____
---	---

Wann wurde das Fahrrad abgestellt? Wann sollte es wieder benutzt werden? Wann wurde der Diebstahl bemerkt? Können Sie die Tatzeit näher eingrenzen? Nennen Sie ggf. Zeugen (Name, Anschrift)	Datum: _____ Uhrzeit: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Datum/Uhrzeit: _____ _____ _____
--	--

Haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet? Wenn ja: Wie lautet die Adresse der Polizeistelle? Wie lautet die Tagebuch-Nr. der Polizei?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Datum: _____ _____ _____
---	--

Wie entstand der Schaden? (Bitte genauen Schadenhergang schildern)	_____ _____ _____ _____
---	----------------------------------

Wer hat den Diebstahl bemerkt? Wo befand sich der Fahrradbenutzer zum Zeitpunkt des Diebstahls? Wo stand das Fahrrad zum Diebstahlzeitpunkt? Befand sich das Fahrrad in einem Raum? Wenn ja: In was für einem Raum? Waren Türen und Fenster verschlossen? Wie erfolgte das Einbrechen? Wurden Einbruchspuren festgestellt?	_____ _____ <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Hausflur <input type="checkbox"/> Grundstück <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Einzelgarage <input type="checkbox"/> Fahrradkeller <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> durch Gewalt <input type="checkbox"/> Nachschlüssel <input type="checkbox"/> richtige Schlüssel <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? _____
---	---

War das Fahrrad durch ein Schloss gesichert? Wenn ja: Was für eine Art von Schloss? Wo waren die Schlüssel für das Schloss? Hat der Dieb Beschädigungen verursacht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? _____
--	---

Handelte es sich um ein E-Bike ? Um was für ein Fahrrad handelt es sich? Wurden nach Erwerb Veränderungen am Rad vorgenommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Akku ebenfalls entwendet Art: _____ Hersteller: _____ Modell / Typ: _____ Rahmennr.: _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? _____
--	---

Wer ist Eigentümer der betroffenen Sachen? Wenn nicht Vers.nehmer: Name des Eigentümers? Sind die betroffenen Sachen noch anderweitig versichert? Wenn ja: Bei welcher Versicherung?	<input type="checkbox"/> Vers.nehmer <input type="checkbox"/> Familienmitglied <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Name: _____ Vers.-Nr.: _____
---	---

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen (bei Bedarf bitte gesondertes Blatt beifügen)

Beschreibung des Gegenstandes (Marke, Typ, Art)	gestohlen	beschädigt	Stück	Alter (Jahre)	Anschaffungspreis (in €)	Reparaturkosten (in €)	Wiederbeschaffungspreis (in €)	Beleg? (ja/nein)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> gesondertes Blatt beifügt								

Bitte beachten: Die beschädigten Sachen sind bis zu einer Entscheidung von uns aufzubewahren! Reichen Sie bitte Fotos von den beschädigten Sachen ein.

Die Regulierung soll erfolgen an... Auf wessen Konto sollen wir zahlen? Bankverbindung:	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Reparaturfirma <input type="checkbox"/> _____ Kontoinhaber: <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> _____ IBAN: DE _____ Bankinstitut: _____
---	--

WICHTIGER HINWEIS

Wir bitten Sie, die Schadenanzeige wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zurückzusenden.

Vorsätzlich unwahre oder unvollständige Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig unwahre oder unvollständige Angaben eine - der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende - Kürzung der Leistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich.

Ort / Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers