

Versicherungsscheinnummer: Schadennummer:	<h2 style="margin: 0;">Fahrraddiebstahl-Schadenanzeige</h2>
--	---

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

bitte senden Sie diese Schadenanzeige vollständig ausgefüllt an Ihre/n MLP-Berater/-in bzw. direkt an die jeweilige Versicherungsgesellschaft zurück. Vielen Dank.

Vor- und Nachname des Versicherungsnehmers:	Geburtsdatum:
Wohnort (PLZ, Ort, Straße):	Beruf:
Schadenort (PLZ, Ort, Straße):	Telefonnummer (tagsüber und/oder privat):
Versicherungssumme: Wieviel Personen leben in dem Haushalt?	Wohnfläche in qm: Anzahl der Räume:
Bankverbindung (für Entschädigungszahlung per Überweisung) Name des Geldinstitutes: Kontoinhaber:	Konto-Nr.: BLZ.:

1. Wann ereignete sich der Schaden? Datum: _____ Uhrzeit: _____

2. Schadenort:
 a. Wo stand das Fahrrad zum Schadenzeitpunkt? _____
 b. Bitte geben Sie eine nähere Bezeichnung des Schadenortes an (z.B. vor der Schule, am Bahnhof) _____

3. Schadendatum:
 a. Wann wurde das Fahrrad dort abgestellt und von wem? Datum: _____ Uhrzeit: _____ von: _____
 b. Wann wurde es das letzte mal dort gesehen und von wem? Datum: _____ Uhrzeit: _____ von: _____
 c. Wie lange sollte das Fahrrad dort stehen? Datum: _____ Uhrzeit: _____

4. Wann und welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden gemeldet? Datum: _____ Uhrzeit: _____
 Dienststelle: _____
 Anschrift: _____
 Tagebuch-Nr.: _____

Wichtig: Jeder Fahrraddiebstahl muß sofort polizeilich gemeldet werden. Die Nachricht der Polizei / Staatsanwaltschaft leiten Sie bitte unverzüglich an uns weiter.

5. Eigentümer und Benutzer:
 a. Wem gehört das Fahrrad? _____
 b. Wer war Benutzer des Fahrrades? (Name und Anschrift) _____
 c. Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

6. War das Fahrrad gegen Diebstahl gesichert? ja nein

7. Art der Sicherung? _____

8. Wo befand sich der Fahrradschlüssel zum Zeitpunkt des Diebstahls? _____

9. Falls sich das Fahrrad in einem Raum befand:

- a. Art und Bezeichnung des Raumes (z.B. Hausflur, Garage, Keller)? _____
- b. Wird der Raum nur von Ihnen und Familienangehörigen benutzt? ja nein
- c. Handelt es sich um einen Gemeinschaftskeller, der allen Mietern zugänglich ist? ja nein
- d. Wie ist dieser Raum verschliessbar (z.B. Sicherheitsschloss, Vorhängeschloss)? _____
- e. Ist der Raum nach Einstellung d. Fahrrads verschlossen worden? ja nein
- f. Wo befanden sich die Schlüssel für diesen Raum? _____
- g. Sind Einbruchsspuren vorhanden? (z.B. gewaltsames Aufbrechen des Schlosses) _____

10. Was wurde entwendet? komplettes Fahrrad Teile des Fahrrads

11. Wann und zu welchem Preis wurde das Fahrrad angeschafft? Datum: _____ Preis: _____
Bitte reichen Sie die Anschaffungsrechnung im Original und ggf. den Fahrradpass ein!

12. Wie hoch ist der Wiederbeschaffungspreis des Fahrrades? Preis: _____

13. Welche Teile wurden entwendet? _____

14. Wie hoch ist deren Wiederbeschaffungspreis? Preis: _____

15. Hatten Sie bereits Fahrraddiebstahlschäden bei einer anderen Gesellschaft? nein ja, Anzahl: _____
Versicherungsnummer: _____
Gesellschaft: _____

16. Genaue Beschreibung des Fahrrads:

- a. Art: Herrenrad Damenrad Kinder-/ Jugendrad
 Trekkingrad Mountainbike Rennrad
 Sonstiges: _____
- b. Marke: _____
- c. Rahmennummer: _____
- d. Farbe des Rahmens: _____
- e. Reifen (Größe, Farbe): _____
- f. Beleuchtung: Dynamo: ja nein
Scheinwerfer: ja nein
- g. Sattel: Rennsattel normaler Sattel
- h. Gangschaltung: ohne Duomatik Fünfgang-Kette
 Dreigang-Kette Dreigangnabe
 sonstiges: _____
Marke: _____
- i. Hat das Fahrrad irgendwelche Besonderheiten? _____

17. Weitere Versicherungen:

- a. Sind die beschädigten Gegenstände noch anderweitig gegen Diebstahl versichert? ja nein
Versicherer: _____
Versicherungssumme: _____
Versicherungsnummer: _____
- b. Wurde der Schaden dort gemeldet? ja, Datum: _____ nein

Erklärung des Versicherungsnehmers

Es besteht die vertragliche Obliegenheit uns alle Auskünfte zu erteilen und Belege zur Verfügung zu stellen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht sowie zur Aufklärung des Tatbestands erforderlich sind. Vorsätzlich wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben können zum vollständigen Verlust des Versicherungsschutzes führen, soweit diese nachteiligen Einfluss auf die Feststellung des Versicherungsfalles oder den Umfang der Versicherungsleistung haben. Grob fahrlässig wahrheitswidrig oder unvollständig gemachte Angaben können zur Kürzung der Versicherungsleistung entsprechend der Schwere des Verschuldens führen. Dies gilt nicht, soweit Sie nachweisen, dass die Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Bei arglistiger Verletzung der Obliegenheiten sind wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Die in dieser Schadenanzeige enthaltenen Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Die Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben wurden, sind korrekt. Für die Richtigkeit der Antworten übernehme ich als Versicherungsnehmer bzw. versicherte Person die alleinige Verantwortung.

Mit der Verarbeitung und Nutzung der vorstehenden Daten durch die Versicherungsgesellschaft zum Zwecke der Schadenbearbeitung erkläre ich mich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die vorstehende Belehrung selbst gelesen und verstanden zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift MLP-erater/-in / MLP-Geschäftsstelle

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers