

Vertrags-/Schadennummer:

Die hier verwendeten personenbezogenen Bezeichnungen beziehen sich auf alle Geschlechteridentitäten.

VOLKSWOHL BUND, Postfach, 44128 Dortmund
E-Mail: schaden@volkswohl-bund.de

Schadenanzeige zur Hausratversicherung

Fahrraddiebstahl

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



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

Einverständnis zum E-Mail-Schriftwechsel (bitte ankreuzen!) an E-Mail: _____

- ☐ **Ja**, bitte führen Sie die **Korrespondenz zu diesem Schaden per E-Mail** an die oben genannte Mailadresse. Mein E-Mail-Postfach rufe ich regelmäßig ab. Je nach Inhalt werden einige Dokumente auch weiterhin per Post zugestellt. Mir zugesandte E-Mails können personen-bezogene und andere sensible Daten enthalten. Trotz gesichertem Verschlüsselungsverfahren kann die Vertraulichkeit des Inhalts nicht gewährleistet werden. Ich kann die von mir gewünschte Kommunikation per E-Mail jederzeit durch schriftliche oder textliche Erklärung für die Zukunft widerrufen.

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: ☐ nein ☐ 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?	☐ nein ☐ 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?	 ☐ Straße ☐ Hausflur ☐ Grundstück ☐ ☐ nein ☐ ja ☐ Keller ☐ Einzelgarage ☐ Fahrradkeller ☐ ☐ nein ☐ ja ☐ durch Gewalt ☐ Nachschlüssel ☐ richtige Schlüssel ☐ nein ☐ ja, welche?
---	---

War das Fahrrad durch ein Schloss gesichert?	☐ nein ☐ ja
Wenn ja: Was für eine Art von Schloss?	
Wo waren die Schlüssel für das Schloss?	
Hat der Dieb Beschädigungen verursacht?	☐ nein ☐ ja, welche?

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

Wer ist Eigentümer der betroffenen Sachen?	☐ Vers.nehmer ☐ Familienmitglied ☐
Wenn nicht Vers.nehmer: Name des Eigentümers?	
Sind die betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?	☐ nein ☐ ja
Wenn ja: Bei welcher Versicherung?	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)	Anschaf- fungspreis (in €)	Reparatur- kosten (in €)	Wiederbe- schaffungs- preis (in €)	Beleg? (ja/nein)
	☐	☐						
	☐	☐						
	☐	☐						
	☐	☐						
	☐	☐						
	☐	☐						
	☐	☐						
	☐	☐						
☐ gesondertes Blatt beigelegt								

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...	☐ Versicherungsnehmer ☐ Reparaturfirma ☐							
Auf wessen Konto sollen wir zahlen?	Kontoinhaber: ☐ Versicherungsnehmer ☐							
Bankverbindung:	IBAN: <table><tr><td>DE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DE						
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