

# DIEBSTAHLSANZEIGE

Fahrraddiebstahl

wachowski&partner

Versicherungsmakler GmbH

## Rücksendung an:

@ info@wachowski.de

✉ Wachowski & Partner Versicherungsmakler GmbH

📄 49 (391)62 555 0

Halberstädter Str. 83 39112 Magdeburg

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift, Tel.):


Versicherer	<input type="text"/>	VS-Nr.	<input type="text"/>	Schaden-Nr. VR:	<input type="text"/>
Schadentag:	<input type="text"/>	Schadenzeit:	<input type="text"/> Uhr	Schadenort:	<input type="text"/>
Voraussichtliche Schadenhöhe:	<input type="text"/>	EUR	(Ort, Straße)	<input type="text"/>	

## Anspruchsteller

Name, Vorname:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>		
Straße, Haus-Nr.:	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>				

## Beschreibung des Fahrrades

- Damenfahrrad     Herren     Kinderfahrrad  
 Mountain-Bike     Trekking-Rad     Rennrad     Tandem

Fabrikat:	<input type="text"/>	Rahmennummer:	<input type="text"/>	Farbe	<input type="text"/>
Bereifung:	<input type="text"/>	Zoll	<input type="text"/>	Farbe der Bereifung:	<input type="text"/>
Sonstige Kennzeichen:	<input type="text"/>				
Das Rad wurde	<input type="checkbox"/> neu	<input type="checkbox"/> gebraucht gekauft	am:	<input type="text"/>	
bei/ von	<input type="text"/>	zum Preis von:	<input type="text"/>	EUR	(Beleg beifügen)

# DIEBSTAHLSANZEIGE

Fahrraddiebstahl

Schadenablauf (Bitte genau beschreiben)	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Wie lange und warum stand das Fahrrad am Tatort:	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
Das Fahrrad war vor dem Diebstahl gesichert	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> durch Kette mit Schloß <input type="checkbox"/> durch Kabelschloß <input type="checkbox"/> durch Speicherschloß <input type="checkbox"/> durch sonstige: <input type="text"/>

Anderweitiger Versicherungsschutz	
Besteht ein spezieller Versicherungsschutz (z.B. Rafadi)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
bei der Gesellschaft <input type="text"/>	Vers.-Schein-Nr.: <input type="text"/>

Zahlung	<input type="checkbox"/> Überweisung auf nachstehendes Konto	<input type="checkbox"/> Verrechnungsscheck
Konto-Nr.:	<input type="text"/>	BLZ: <input type="text"/>
Kontoinhaber:	<input type="text"/>	

Ort/ Datum

Unterschrift

Wir weisen darauf hin, dass bewußt unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!