

		Bitte zurücksenden an					
	Name and Advage des Versieherungenschmers						
	Name und Adresse des Versicherungsnehmers						
		Versicherungsi	nummer				
		Schaden-Nr.	Unverb. Schadenhöhe ca				
		VN Tel. privat	VN Tel. geschäftlich				
	chadenanzeige Fahrraddiebstahne grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung		n kann zu Leistungsfreiheit führen.				
Ве	i 🛮 Zutreffendes bitte ankreuzen	Datum	Uhrzeit				
1.	Wann wurde der Diebstahl festgestellt?						
2.							
3.	Wann sollte es wieder benutzt werden?						
4.	Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet? Polizeidienststelle		Aktenzeichen				
	Meldung bei der Polizei und Nachfrage beim Fundamt siehe Rückseite!						
5.							
6.	Schadenort (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Gebäude)						
7.	Anschrift des Eigentümers						
_	Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinsc		🔲 nein 🔲 ja				
8.	Wo war das Fahrrad zum Zeitpunkt des Schadens abgestellt? Im Freien auf der Straße Im eigenen Keller Auf unbewachtem Schulhof In eigener Garage In der Sammelgarage Wo sonst?						
	Falls das Fahrrad in einem Raum untergebracht war, w Waren Einbruchspuren zu erkennen? Wenn ja, welche?	var dieser verschlossen?	?				



9.	War das Fahrrad durch ein S Wenn ja, durch	chloss gesichert?		nein nein	∏ ja		
	Speichenschloss	Kettenschloss	Kabelschloss	Zahlenschloss			
	Sonstiges Schloss (ggf. v						
10.	Genaue Beschreibung des Fahrrades (Bitte Fahrradpass beifügen!)						
	Herrenrad Sportrad Gangschaltung	Damenrad Rennrad Fabrikat/Typ	Jugendrad Klapprad Farbe des Rahmens	Kinderrad Mountainbike Rahmen-Nummer			
	🔲 nein 🔲 ja						
11.	Kauf des Fahrrades	Kaufpreis Eu	(Bitte Anschaffungsrechnung beifügen!)				
	Wann wurde das Fahrrad gekauft?	Datum					
	Wo wurde das Fahrrad gekauft?	Name, Anschrift					
12.	Besteht für das Fahrrad Vers	sicherungsschutz noch bei	einer anderen Gesellschaft?	inein	☐ ja		
	Wenn ja, welcher Art?	Hausratversicherung Name der Gesellschaft Spezielle Fahrradversicherung Versicherungsschein-Nr.			-Nr.		
13.	Waren Sie oder die mitvers. F Wenn ja,		ahren von Fahrraddiebstählen guliert durch Gesellschaft	betroffen? nein nein nein	□ ja		
14.	Sonstige Angaben zum Schaden (z.B. bei Reparaturschäden infolge Diebstahl des Fahrrades)						
15.	Die Entschädigung soll überwiesen werden an Empfänger						
	IBAN		BIC				
	Kreditinstitut						



Erklärung: Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Ich bin einverstanden, dass die Baloise Sachversicherung AG Deutschland zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten, die den angezeigten Schadenfall betreffen, einsehen können.

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers		
	X		
gemäß werden gestohlene Fahrräder nac	escheinigung des Fundamtes kann nicht verzichtet werden! Erfahrungs- h kurzer Zeit wieder abgestellt und gelangen in der Regel zu den ört-		
bis das Fahrrad dort abgeliefert ist.	der Nachfrage beim Fundamt 3 Wochen, da es einige Zeit dauern kann,		
	stelle (falls nicht auf besonderem Formular) mmen mit den hier gemachten Angaben überein.		
Der Schaden ist registriert als	Unter der Tagebuch-Nr.		
Die Täter wurden ermittelt? Wenn ja, Name und Anschrift:	☐ nein ☐ jo		
	Dienststempel und Unterschrift		
Ort, Datum	X		
Bescheinigung des örtlichen Fundamtes (Es wird bestätigt, dass das unter Ziffer 10 be	falls nicht auf besonderem Formular) eschriebene Fahrrad noch nicht als Fundsache hier abgegeben wurde.		
	Dienststempel und Unterschrift		
Ort, Datum	X		

Baloise Sachversicherung AG Deutschland | Sitz der Gesellschaft: Bad Homburg v.d.H. | Amtsgericht Bad Homburg v.d.H., HRB 9357 | USt-ID-Nr. DE 815678472 | VSt-Nr. 807/V90807005429 | Vorstand: Dr. Jürg Schiltknecht – Vorsitzender, Manuela Moog, Julia Wiens, Christoph Willi | Aufsichtsratsvorsitzender: Andreas Burki | Basler Straße 4, 61352 Bad Homburg v.d.H. | Internet: www.baloise.de | E-Mail: info@baloise.de