

Schadenmeldung Fahrradversicherung

Polizze Nr. / Schaden Nr _____

KundInnendaten

Versicherungs- Name _____
nehmerIn Anschrift _____
 Telefon/Fax _____
 E-Mail _____

Schadenereignis

Vorfall Datum _____ Ort _____
Beschreibung des _____
Schadenherganges bzw. _____
der beschädigten Sache(n) _____

Voraussichtliche Schadenhöhe _____
Kostenvoranschlag eingeholt? ja (bitte beilegen) nein

Beschädigtes Fahrrad

Marke und Type _____
Seriennummer _____
Kaufpreis _____ Rechnungsdatum _____

Falls Schäden durch Dritte verursacht wurden

Schadenverursacher Name _____
 Anschrift _____
 Telefon/Fax _____
 E-Mail _____

Nur bei Diebstahl bzw. Einbruchdiebstahl

War das Fahrrad versperrt
aufbewahrt?

ja, in welcher/ Räumlichkeiten?

nein

Wann ist der Schadenfall eingetreten,
und oder wann ist der Schadenfall bemerkt worden?

Besteht eine
Haushaltsversicherung?

ja, Gesellschaft _____

Polizze-Nr _____

nein

Bestätigung der Sicherheitsbehörde über die erfolgte gleichlautende Anzeige:

Behörde _____

Anzeige erstattet am _____

unter Zahl/Nummer _____

weitergeleitet am _____

an Gericht/Staatsanwaltschaft _____

in _____

Amtssiegel _____

Zahlung der Entschädigung

an _____

IBAN _____

BIC _____

KontoinhaberIn _____

Sonstiges

VOLLMACHT: Ich ermächtige die Zürich Versicherungs-Aktiengesellschaft bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfälle betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabtschrift anzufertigen.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift