

# SCHADENANZEIGE | RAUB & DIEBSTAHL

## Was ist passiert?

Einbruchdiebstahl / Raub     Fahrraddiebstahl     Betriebsunterbrechung/Mietverlust

## 1. VERSICHERUNGSNEHMER

### Ihre persönlichen Daten bzw. Unternehmensdaten

-----  
Firmenname inkl. Rechtsform

-----  
Name

-----  
Vorname

-----  
Straße

-----  
Nr.

-----  
PLZ

-----  
Ort

-----  
Land

-----  
Telefonnummer

-----  
Fax

-----  
E-Mail

### Ihre Versicherungsdaten

-----  
Versicherer

-----  
Versicherungsscheinnummer

-----  
Schadenummer

## 2. ZAHLUNGSEMPFÄNGER

-----  
IBAN

-----  
BIC

-----  
Geldinstitut

Ist der Zahlungsempfänger  
vorsteuerabzugsberechtigt?

ja     nein

### 3. SCHADENANGABEN

.....  
Datum des Schadenereignisses (tt.mm.jjjj)      Uhrzeit (hh:mm)

**Bitte geben Sie den Schadenstandort an.**

.....  
Straße      Nr

.....  
PLZ      Ort

.....  
Land

### 4. SCHADENHERGANG

**Art, Hergang und Ursache des Schadens**

*Bitte ausführlich beantworten und bei Platzmangel bitte das Beiblatt (letzte Seite) nutzen.*

### 5. EINBRUCHDIEBSTAHL / RAUB

**Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen (Inhalt, Hausrat)**

Gegenstand	Eigentümer	Stückzahl	Z* B* A*	Anschaffung Zeitpunkt Monat/Jahr	Neuwert/ Wiederbeschaffungswert	Schaden- bzw. Reparaturkosten Reinigungskosten
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

*\* Z=zerstört, B=beschädigt, A=abhandengekommen*

**Wurden Räume bzw. Behältnisse aufgebrochen?**

nein     ja, und zwar .....

**Wurden Gebäude beschädigt?**

nein     ja, und zwar .....

### Gibt es einen Hausratschaden ausserhalb der Wohnung?

#### Die Sachen waren ...

ständig ausserhalb, seit \_\_\_\_\_  
Datum (tt.mm.jjjj)

vorübergehend ausserhalb, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Datum (tt.mm.jjjj) Datum (tt.mm.jjjj)

## 6. BEWOHNBARKEIT, NUTZBARKEIT, REPARATUR

### Ist das Wohnen, die Sicherheit oder der Arbeitsablauf noch erheblich beeinträchtigt?

ja  nein

### Bei einer Betriebsunterbrechung: Dauert die Unterbrechung des Betriebes noch weiterhin an?

ja  nein

### Wurde die Reparatur ausgeführt?

ja  nein

### Wurde der Reparaturauftrag erteilt?

ja  nein

## 7. FAHRRADDIEBSTAHL

### Bei dem Fahrraddiebstahl handelt es sich um ein ...

Herrenrad  Damenrad  Kinderrad  Rennrad  Mountain-/Citybike

Fahrradteile / -zubehör, und zwar \_\_\_\_\_

### Nähere Angaben zum gestohlenen Fahrrad

\_\_\_\_\_  
Fahrradhersteller/Marke

\_\_\_\_\_  
Modellbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Rahmennummer

\_\_\_\_\_  
Anschaffungspreis  
in EUR

\_\_\_\_\_  
Anschaffungsjahr

### Bitten erläutern Sie uns die Ausstattung (z.B. 21-Gang-Schaltung etc.)

### Wo war das Fahrrad abgestellt?

verschlossenes Kellerabteil  Straße  gemeinschaftlicher Fahrradabstellraum

sonstiger Ort, und zwar \_\_\_\_\_

### Wann wurde das Fahrrad dort abgestellt?

\_\_\_\_\_  
Uhr  
Uhrzeit (hh:mm)

### Wann sollte es wieder benutzt werden?

\_\_\_\_\_  
Uhr  
Uhrzeit (hh:mm)

### Wem gehört das Fahrrad?

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

### Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

ja  nein

## 8. SONSTIGES

Wurde der Einbruchdiebstahl/Fahrraddiebstahl polizeilich gemeldet?

ja  nein

Falls ja, bitte nennen Sie uns die zuständige Polizeidienstelle, Tagebuchnummer und ggf. weitere Angaben:

Wurde der Täter bereits ermittelt?

ja  nein

## 9. DOKUMENTATION

Schadenhöhe / -reserve

-----  
in EUR

Unterschrift / Bestätigung

-----  
Ort

-----  
Datum

-----  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

# BEIBLATT FÜR IHRE ERGÄNZUNGEN

---