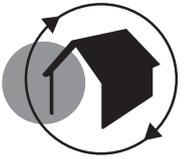


Schadensanzeige Fahrrad-Diebstahl



Vers.-Nr.: Distrikt: _____
 Name, Vorname: _____
 Straße, Haus-Nr.: _____ Wohnfläche _____ m²
 PLZ, Wohnort: _____
 Telefon: _____ Fax: _____

Schaden-Nr.:	_____
Forderung:	_____ €
Bewilligt:	_____ €
Nachzahlung:	_____ €

Namensz./Dat.	

Bankverbindung: IBAN

BIC Kontoinhaber: _____

Bitte ausführlichen Bericht auf der Rückseite oder auf Sonderblatt!

- Schadensort (Wo abgestellt?) _____
- Von wann bis wann abgestellt? _____
- Tag und Stunde des Diebstahls am _____, _____ Uhr
- Wer entdeckte den Verlust? _____
- Wie war das Rad in verkehrüblicher Weise gesichert? _____
- Anzeige bei der Polizei erstattet? (unbedingt erforderlich!) Wann? Wo? _____

Die Bescheinigung der Polizei über die Diebstahlanzeige bitte mit einsenden.

7. Welche Gegenstände wurden gestohlen?

Nr.	Fahrradmarke und Nr.	Zubehör	Anschaffungspreis		Beantragter Ersatz in €
			DM	€	
Falls nicht ausreichend, bitte separate Liste nach diesem Muster beifügen! Rechnungen, Belege usw. im Original einreichen.					Summe: _____ €

8. Wem gehören die gestohlenen Gegenstände?

9. Sind die gestohlenen Gegenstände anderweitig versichert?

Ja Nein

Wenn ja, Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

10. Ausführlicher Bericht: _____

Ich bin darüber unterrichtet, dass

a) die Anerkennung der Ersatzpflicht und die Festsetzung der Entschädigung dem Vorstand des LEHRER-FEUER-VERSICHERUNGSVEREINS vorbehalten bleiben.

b) ich den LEHRER-FEUERVERSICHERUNGSVEREIN benachrichtigen muss, falls abhanden gekommene und beschädigte Sachen sich wieder anfinden,

b) unrichtige oder unvollständige Auskünfte des Versicherungsnehmers den Versicherer von der Entschädigungspflicht befreien können, und zwar auch dann, wenn die Auskünfte ohne Wirkung auf die Schadenermittlung und Entschädigungsvereinbarung geblieben sind.

Sämtliche Angaben wurden nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Stellungnahme des Schaumanns:

gemeldet am: _____ besichtigt am: _____ Vers.-Summe: _____

Datum

Unterschrift

Distriktvorsteher: _____

Datum

Unterschrift