

RheinLand

VERSICHERUNGEN

41456 Neuss · Telefon 02131 290-0 · Telefax 02131 290-13373

Diebstahl-Schadenanzeige

Bitte beantworten Sie die Fragen ausführlich und senden Sie das Formular zurück. Bei Zutreffendes ankreuzen

Name und
Anschrift
des Versi-
cherungs-
nehmers

--

Vertretung	Schaden-Nummer
Versicherungsschein-Nummer	
Schadenart <input type="checkbox"/> Fahrrad-Diebstahl <input type="checkbox"/> Kinderwagen, -ausstattung <input type="checkbox"/> Diebstahl aus Kfz/Autoinhalt <input type="checkbox"/> Gartenmöbel, -gerät <input type="checkbox"/> Wäsche auf der Leine <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Schadendatum	Uhrzeit
Schaden gemeldet am <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich an (Name des Vertreters/Mitarbeiters)	
Schadenort (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Gebäude, Stockwerk, Raum)	
Ihre Telefonnummer	

Beruf / Betrieb	Besteht Vorsteuer- abzugsberechtigung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Voraussichtl. Schadenhöhe Euro
-----------------	--	---------------------------------------

Fahrrad, **Gartenmöbel / Gartengeräte**, **Kinderwagen / -ausstattung**, **Wäsche auf der Leine**

Die Sachen wurden <input type="checkbox"/> entwendet <input type="checkbox"/> zerstört <input type="checkbox"/> beschädigt	Sie befanden sich im <input type="checkbox"/> Freien <input type="checkbox"/> Hausflur <input type="checkbox"/> gemeinschaftlichen Keller <input type="checkbox"/> in der Garage <input type="checkbox"/> eigenen Keller <input type="checkbox"/> Gartenhaus oder auf dem <input type="checkbox"/> eingefriedeten <input type="checkbox"/> nicht eingefriedeten Versicherungsgrundstück <input type="checkbox"/> Sonstiges:	Gesichert zur Tatzeit? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar durch <input type="checkbox"/> Kette mit Schloss <input type="checkbox"/> Kabelschloss <input type="checkbox"/> Bügelschloss <input type="checkbox"/> Speichenschloss und zusätzlich verbunden mit <input type="checkbox"/> Laternenpfahl <input type="checkbox"/> Verkehrsschild <input type="checkbox"/> Fahrradständer <input type="checkbox"/> Sonstiges:	Aufbruchspuren am Gebäude? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar <input type="checkbox"/> am Fenster <input type="checkbox"/> an der Tür <input type="checkbox"/> am Türschloss <input type="checkbox"/> Sonstiges: Bei Fahrrad-Diebstahl: Rahmennummer: Marke:
---	---	---	--

Kfz / Autoinhalt

War das Kfz zur Tatzeit verschlossen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bei Cabriolets: Dach verschlossen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Es befand sich im <input type="checkbox"/> Freien, und zwar <input type="checkbox"/> auf einem bewachten Parkplatz <input type="checkbox"/> in einem verschlossenen Hofraum <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="checkbox"/> in einem Gebäude, und zwar <input type="checkbox"/> in einem öffentlichen Parkhaus/Tiefgarage <input type="checkbox"/> in der eigenen Garage <input type="checkbox"/> Sonstiges:	Sind Aufbruchspuren vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar <input type="checkbox"/> Scheibe zerstört <input type="checkbox"/> Türschloss beschädigt <input type="checkbox"/> Sonstiges: Aufbruchspuren am Gebäude? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar <input type="checkbox"/> am Fenster <input type="checkbox"/> an der Tür <input type="checkbox"/> am Türschloss <input type="checkbox"/> Sonstiges:
---	---	---

Allgemeine Fragen

Wann wurde(n) die Sache(n) abgestellt? Datum Uhrzeit	Wer hat die Sache(n) zuletzt vor dem Diebstahl benutzt? <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> im Haushalt des VN lebende Person <input type="checkbox"/> Sonstiger, und zwar:
Wann sollte(n) sie wieder benutzt werden? Datum Uhrzeit	Wer ist Eigentümer der gestohlenen Sache(n)? <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> im Haushalt des VN lebende Person <input type="checkbox"/> Sonstiger, und zwar:

Wenn Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt verwenden!

SS 4363/64 03/2004 c

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen (Bitte Belege beifügen)								
Lfd. Nr.	Anzahl	Bezeichnung der Gegenstände	ent-wen-det	zer-stört	be-schä-digt	Anschaffungs-datum	Wiederbeschaf-fungspreis Euro	geschätzte Reparaturkosten Euro (falls Reparatur möglich)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Die in der Aufstellung genannten Preise sind mit / ohne Mehrwertsteuer. **Bewahren Sie bitte unbedingt sämtliche beschädigten Sachen - auch die, die für den Schaden ursächlich sind, - bis zum Abschluss der Schadenbearbeitung auf.**

Wurden Ihnen schon früher derartige Sachen entwendet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Welche?
Datum	Höhe Euro	Welche Versicherungsgesellschaft hat den Schaden erstattet?

Haben Sie den Schaden der Polizei angezeigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Wann?	Tagebuch-Nummer
Anschrift der Polizeidienststelle			
Erhielt die Polizei eine genaue Beschreibung der gestohlenen Sache(n)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Datum	Wenn ja, wann?

Besteht für die entwendete(n) Sache(n) noch Versicherungsschutz bei einer anderen Gesellschaft? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Versicherungszweig (z. B. Hausrat-, Fahrraddiebstahl- oder Inhaltsversicherung)	
	Versicherungsschein-Nummer	Versicherungsgesellschaft

Zahlungen erbeten an:

Kontonummer	Kontoinhaber (falls nicht indentisch mit Vers.-nehmer)
Bankleitzahl	Geldinstitut (Name, Ort)

Mir / uns ist bekannt, dass - bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht, - sämtliche noch erkennbaren Reste beschädigter Sachen bis zu einer etwaigen Besichtigung zur Wahrung der Ansprüche sorgfältig aufzubewahren sind. Vorstehende Fragen habe ich nach bestem Wissen beantwortet.	Ort und Datum
	Unterschrift des Versicherungsnehmers