

## Schadenmeldung für Fahrraddiebstahl

**HÄGER Versicherungsverein a.G.**, Engerstr. 119, 33824 Werther  
 schaden@haeger-versicherung.de Telefon: 05203-9713-33 Telefax: 05203-9713-633

### Ein Schadenfall, was nun?

Für Sie sicherlich eine außergewöhnliche Situation.

### Für uns der Moment, Ihnen zu helfen.

Sie können uns unterstützen und minimieren Fragen unsererseits, wenn Sie die Schadenmeldung vollständig ausfüllen.

Fügen Sie - soweit vorhanden - Belege zu den vom Schaden betroffenen Sachen (Anschaffungsrechnungen, Bestätigungen, Zertifikate, Angebote, Kostenvoranschläge, Fotos, etc.) bei. Diese können Sie am Ende der Schadenmeldung hochladen.

### Versicherungsschein

Versicherungsscheinnummer\*

Kundennummer

### Versicherungsnehmer und Anschrift

Anrede\*

- Frau  
 Herr  
 Eheleute  
 Firma

Firma\*

Name\*

Vorname

Geburtsdatum

Straße\*

Hausnummer\*

PLZ\*

Ort\*

Telefon\*

E-Mail für Kopie der Schadenanzeige

## Wo ist der Schaden entstanden?

Der Schaden ist an oben genannter Anschrift eingetreten.

Straße\*

Hausnummer\*

PLZ\*

Ort\*

Etage\*

Betroffene Räume

Wie ist der Schaden entstanden?\*

Befand sich das Fahrrad in einem Raum?

Nein  Ja

## Datum und Uhrzeit

Datum des Schadeneintritts\*

Uhrzeit des Schadeneintritts



**Öffnungszeiten**

■ **Mo - Fr** 08:00-12:30 Uhr

■ **Mo u. Do** 14:00-18:00 Uhr

■ **Di u. Mi** 14:00-17:00 Uhr

■ Andere Termine nach Absprache

**HÄGER**

Versicherungsverein a.G.

■ **Registergericht**

Amtsgericht Gütersloh  
HRB 4907

■ **Rechtsform**

Versicherungsverein auf  
Gegenseitigkeit (VVaG)

■ **Vorstand**

Simone Bartsch (Vors.)  
Marcus Dierschke

■ **Vorsitzender des Aufsichtsrates**

Georg Hake

## Fahrraddiebstahl

### Wann wurde das Fahrrad dort abgestellt?

Datum\*

Uhrzeit\*

### Wann sollte es wieder benutzt werden?

Datum\*

Uhrzeit\*

War das Fahrrad zur Tatzeit gesichert?\*

Ja  Nein

Fahrradbeschreibung

Hersteller

Kaufpreis\*

Modell

Rahmennummer

Kaufdatum

Liegt Ihnen der Fahrradpass vor?

Nein  Ja

Welches fest montierte Zubehör befand sich an Ihrem Fahrrad?

## Gestohlene oder beschädigte Gegenstände

Bitte reichen Sie uns Wert- und Eigentumsnachweise (z.B. Anschaffungsrechnungen, Fotos) der entwendeten Sachen ein.



**Öffnungszeiten**

■ **Mo - Fr** 08:00-12:30 Uhr

■ **Mo u. Do** 14:00-18:00 Uhr

■ **Di u. Mi** 14:00-17:00 Uhr

■ Andere Termine nach Absprache

**HÄGER**  
Versicherungsverein a.G.

■ **Registergericht**  
Amtsgericht Gütersloh  
HRB 4907

■ **Rechtsform**  
Versicherungsverein auf  
Gegenseitigkeit (VVaG)

■ **Vorstand**  
Simone Bartsch (Vors.)  
Marcus Dierschke

■ **Vorsitzender des Aufsichtsrates**  
Georg Hake

## Weitere Versicherungen

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?

Nein  Ja

Art der Versicherung

- Gebäudeversicherung
- Hausratversicherung
- Glasversicherung
- Elektronikversicherung
- Inventarversicherung
- Reisegepäckversicherung
- Haftpflichtversicherung
- Kraftfahrtversicherung

### Wo besteht der anderweitige Versicherungsvertrag?

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsnummer

Schadensnummer

## Polizeiliche Aufnahme

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?\*

Nein  Ja

Polizeidienststelle

Aktenzeichen

### Einstellungsbescheid der Staatsanwaltschaft (bitte nachreichen)

Welches Ergebnis ergab die Anfrage beim örtlichen Fundbüro?

## Schadenhöhe

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?\*

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?\*

Ja  Nein



**Öffnungszeiten**

■ **Mo - Fr** 08:00-12:30 Uhr

■ **Mo u. Do** 14:00-18:00 Uhr

■ **Di u. Mi** 14:00-17:00 Uhr

■ Andere Termine nach Absprache

**HÄGER**  
Versicherungsverein a.G.

■ **Registergericht**  
Amtsgericht Gütersloh  
HRB 4907

■ **Rechtsform**  
Versicherungsverein auf  
Gegenseitigkeit (VVaG)

■ **Vorstand**  
Simone Bartsch (Vors.)  
Marcus Dierschke

■ **Vorsitzender des Aufsichtsrates**  
Georg Hake

## Schadenregulierung

Wie wünschen Sie die Entschädigung?\*

- per Überweisung auf bekanntes Konto
- per Verrechnungsscheck
- per Überweisung auf nachfolgendes Konto

IBAN
<input type="text"/>
BIC
<input type="text"/>
Kontoinhaber
<input type="text"/>

## Abtretung

Wenn Sie die Überweisung auf das Konto des Dienstleisters oder des Reparaturbetriebs wünschen, reichen Sie uns die anhängende Abtretungserklärung bitte ausgefüllt und unterschrieben ein.

## Anlagen

## Schlusserklärung

Die genaue und vollständige Beantwortung vorstehender Fragen ist für die Feststellung des Versicherungsfalls und hinsichtlich der Leistungspflicht für den Versicherer von erheblicher Bedeutung. Ich bestätige hiermit, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige ausnahmslos vollständig und richtig beantwortet sind. Dies gilt auch für den Fall, dass ich als Versicherungsnehmer diese Schadenanzeige nicht selbst ausgefüllt habe.



### Öffnungszeiten

■ Mo - Fr 08:00-12:30 Uhr

■ Mo u. Do 14:00-18:00 Uhr

■ Di u. Mi 14:00-17:00 Uhr

■ Andere Termine nach Absprache

**HÄGER**  
Versicherungsverein a.G.

■ **Registergericht**  
Amtsgericht Gütersloh  
HRB 4907

■ **Rechtsform**  
Versicherungsverein auf  
Gegenseitigkeit (VVaG)

■ **Vorstand**  
Simone Bartsch (Vors.)  
Marcus Dierschke

■ **Vorsitzender des Aufsichtsrates**  
Georg Hake

## Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Sehr geehrtes Mitglied,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Ich habe diese Belehrungen gelesen, verstanden und akzeptiert.\*

Datum\*

Vermittlernummer (nur für Makler)

Name des Ausfüllenden\*

Vermittler E-Mail



**Öffnungszeiten**

■ Mo - Fr 08:00-12:30 Uhr

■ Mo u. Do 14:00-18:00 Uhr

■ Di u. Mi 14:00-17:00 Uhr

■ Andere Termine nach Absprache

**HÄGER**  
Versicherungsverein a.G.

■ **Registergericht**  
Amtsgericht Gütersloh  
HRB 4907

■ **Rechtsform**  
Versicherungsverein auf  
Gegenseitigkeit (VVaG)

■ **Vorstand**  
Simone Bartsch (Vors.)  
Marcus Dierschke

■ **Vorsitzender des Aufsichtsrates**  
Georg Hake

## Abtretungserklärung

Wir/Ich

---

(Vor- und Nachname)

---

(Adresse Straße und Hausnummer)

---

(Postleitzahl und Ort)

---

(Vertragsnummer oder Schadennummer)

bevollmächtige den HÄGER Versicherungsverein a.G. die folgende Rechnung an den Rechnungssteller zu zahlen.

---

(Name der ausführenden Firma)

---

(Angebots- oder Rechnungsnummer)

---

(Beschreibung der ausgeführten Tätigkeit)

---

(Datum)

---

(Unterschrift)