

Schadenmeldung Fahrradversicherung

BdP-Ebene:

PLZ, Ort:

Stammesnummer:

Telefon:

Name, Vorname:

Telefax:

Straße:

E-Mail:

Schadentag: _____ **Uhrzeit:** _____

Schadenort: _____

Was ist beschädigt:

Fahrrad	Kaufpreis	Kaufdatum	Was ist gestohlen?	Geschädigter

Sicherung des Fahrrads:

Womit und wie war das Fahrrad gesichert?

Schadenhergang:

Schuldfrage:

Trifft Sie, eine mitversicherte oder andere Personen Schuld an dem Vorfall?

NEIN JA Wenn JA, wen: _____

Warum trifft diese Person Schuld: _____

An wenn soll der Schaden ausbezahlt werden

Kontonummer:

Kontoinhaber/in:

Bankleitzahl:

Institut:

Bitte der Schadenmeldung beilegen:

- gegebenenfalls Kostenvoranschlag zur Reparatur
- Originalrechnung des Kaufes**
- Bestätigung der Anzeigenaufnahme durch die zuständige Polizeidienststelle.**
- Bestätigung des zuständigen Fundamtes (nur im Inland).

Die o.g. Angaben wurde alle wahrheitsgemäß beantwortet.

Datum: _____ Unterschrift: _____
Leiter / Vorstand

Zurücksenden an:

STEDO Assekuranzbüro GmbH
Schadenabteilung
Ostendstr. 198

90482 Nürnberg

Telefon: 0911/9541994

Telefax: 0911/9541999

E-Mail: bdp@stedo.com