

## Diebstahl-Schadenanzeige

Einbruch  Diebstahl  Velo-/Mofa  Schmuck  Musikinstrumente  Pelzsachen  Kunstgegenstände

Police Nr.:

### Versicherungsnehmer/in

1	Name	Vorname
2	Adresse	Telefon G
		Telefon P
		E-Mail
3	Bank-/Postverbindung	Fax
4	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Mehrwertsteuer-Nummer	

### Umstände des Diebstahls

5	Datum und Zeit	Genauere Ortsbezeichnung
6	Schilderung des Herganges	

(falls notwendig, Fortsetzung auf einem separaten Blatt)

### Im Falle eines Velo- oder Mofa-Diebstahls, bitte mit der Beantwortung der Fragen auf Seite 2 fortfahren

7	Waren die Räume und Behältnisse, aus welchen der Diebstahl erfolgte, abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8	Wann erfolgte die Anzeige bei der Polizei? Polizeiposten
9	Name und Vorname der Person, die die Anzeige erstattet hat
10	Name und Vorname des protokollierenden Polizeibeamten

### Gestohlene Sachen

11	Verzeichnis der gestohlenen/beschädigten Sachen (Beschreibung, Fabrikmarke etc.)	gekauft am (Quittung beilegen)	Kaufpreis

(falls notwendig, Fortsetzung auf einem separaten Blatt)

12	Sind Aufbrech- oder andere Spuren und schlüssige Nachweise des Diebstahls vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
13	Bitte nur bei <b>Einbruchdiebstahl</b> beantworten: Wurde auch Bargeld gestohlen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, CHF War es unter Verschluss? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wo?
14	Wem gehören die gestohlenen Sachen?
15	Sind die gestohlenen/beschädigten Sachen noch anderweitig versichert (z. B. Reisegepäck-, Schmuck-, Kasko- oder weitere Einbruch- und Diebstahlversicherungen für Haushalt oder Geschäft)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Gesellschaft

---

**Wichtige Hinweise für Velo-/Mofa-Diebstahlversicherung!**

Im Interesse einer reibungslosen Schadenerledigung bitten wir Sie, sich die Velo-/Mofa-Diebstahlmeldung von der Polizei auf dem Abschnitt unten bestätigen zu lassen. Sollte das gestohlene Velo/Mofa wieder gefunden werden, so bitten wir Sie um umgehende Meldung.

---

**Zusatzfragen bei Velo- oder Mofadiebstahl**

16	<input type="checkbox"/> Damen- <input type="checkbox"/> Herren- <input type="checkbox"/> Kindervelo <input type="checkbox"/> Motorfahrrad (Mofa)	Fabrikmarke	Rahmen-Nr.
17	Kaufdatum	Preis (Quittung beilegen)	<input type="checkbox"/> fabrikneu <input type="checkbox"/> Occasion
18	Name und Adresse des Verkäufers		
19	War das Velo/Mofa abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wer ist Eigentümer/in des Velos/Mofas?	
20	Ist das Velo/Mofa auch anderweitig versichert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Gesellschaft		

---

**Information, Erklärung und Unterschrift des Versicherungsnehmers/der Versicherungsnehmerin**

21 Folgende Massnahmen wurden getroffen, um die gestohlenen Sachen wieder beizubringen:

---

22 Wir weisen darauf hin, dass der Versicherer Ihre Daten die zur Prüfung der geltend gemachten Ansprüche bearbeiten und die notwendigen und sachlichen Abklärungen auch bei Dritten im In- und Ausland (z. B. Amtsstellen, Beteiligte, Versicherer, Experten) vornehmen wird. Die unterzeichnete Person ermächtigt den Versicherer, die zur Abwicklung des angemeldeten Schadens notwendigen Daten zu bearbeiten.

Falls erforderlich, werden die Daten an involvierte Dritte im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, zur Bearbeitung übermittelt.

Der Versicherer wird ausserdem ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in deren Akten Einsicht zu nehmen. Die unterzeichnete Person ermächtigt den Versicherer im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten bzw. dessen Haftpflichtversicherer, diesen die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten mitzuteilen.

Die Ermächtigung der unterzeichneten Person erfolgt unabhängig von einer Leistungserbringung seitens des Versicherers. Die Datenbearbeitung durch den Versicherer erfolgt nach den Grundsätzen gemäss Datenschutzgesetz.

---

23 Ort und Datum Unterschrift

---