



An die
S.L.P. Vertriebsservice AG
- Abt. Schaden -
Erfenschlager Str. 19

09125 Chemnitz

 Versicherungscheinnummer

 Vermittler / Vermittlernummer

1. Versicherungsnehmer

Name: _____ Telefon privat: _____
 Straße: _____ Telefon dienstl.: _____
 PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____

2. a) Mit welchem Fahrradtyp wurde der Schaden verursacht? (Senden Sie uns bitte ein Foto)

Damenrad Herrenrad Kinderrad sonstige

Marke: _____

Reifengröße (in Zoll): _____

Lenkergröße (in cm): _____

höchster und niedrigster Pedalstand (in cm): _____

b) Waren zum Schadenzeitpunkt Anbauteile am Fahrrad montiert (Fahrradkorb, Gepäcktaschen, etc.)?

c) War der Lenker mit Schutzkappen versehen? ja nein

d) Welche Beschädigungen sind am Fahrzeug entstanden (Dellen, Kratzer, etc.)?

e) Wie lang ist der verursachte Kratzer bzw. welchen Durchmesser hat die Eindellung?

f) Womit wurde das Fahrzeug berührt (Lenker, Bremshebel, Körper, etc.)?

g) Kam es zum Sturz des Radfahrers? ja nein

h) Welche Verletzungen hat der Radfahrer erlitten?

i) Welche Schäden sind am Fahrrad entstanden?

**Fertigen Sie bitte auf einem gesonderten Blatt eine Skizze der Örtlichkeiten an. Sofern das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt abgestellt war, skizzieren Sie bitte, wie dieses abgestellt war (z. B. auf der Fahrbahn, mit zwei Reifen auf dem Bürgersteig, etc.)
 Fertigen Sie bitte ebenfalls eine grobe Skizze des beschädigten Fahrzeuges an und markieren Sie die Berührungspunkte.
 Tragen Sie bitte Sorge dafür, dass das schadenverursachende Fahrrad für eine evtl. Besichtigung zur Verfügung steht.**

Ort / Datum

Unterschrift

bestandsführende Stelle:
 S.L.P. Vertriebsservice AG
 Gesellschaft für Versicherungsvermittlung, Marketing und Vertriebslogistik
 Löfflerstraße 5a – 80999 München – Tel. (0700) 70075724 – E-Mail: info@slpag.de
 Kto. 302618089, (BLZ 78020070) Hypovereinsbank, 95011 Hof
 Ust-IdNr.: DE202030144
 Sitz der Gesellschaft: München HRB: 121246
 Vorstand: Christian Sündenwald (Vors.), Andreas Gruschwitz, Christian Henseler
 Vorsitzender des Aufsichtsrates: Bernhard Leutner

Versicherer:
 VHV Allgemeine Versicherung AG
 VHV-Platz 1, 30177 Hannover
 Sitz der Gesellschaft: Hannover
 Registergericht: Amtsgericht Hannover, HRB 57331
 Ust-IdNr.: DE115658091
 Vorsitzender des Aufsichtsrates: Uwe H. Reuter
 Vorstand: Thomas Voigt (Sprecher), Dr. Per-Johan Horgby,
 Jürgen A. Junker, Dietrich Werner

Einreichung auch per Fax: 0371 / 300560 oder per E-Mail: schaden@slpag.de möglich.