

Gemeindepolizei

Fahrraddiebstahl

Motorfahrraddiebstahl

Geschädigte Person / Firma

Geben Sie die Personalien der geschädigten Person oder die Angaben der geschädigten Firma an

Name Vorname

Ledigname Geburtsdatum

(nur bei Frauen)

Heimatort/Nation Beruf

PLZ Wohnort Strasse/Nr.

Telefon Privat Telefon Geschäft

Telefon Mobil E-Mail

Versicherung Agentur

Police-Nr.

Firmenvertreter
(Name/Vorname/Funktion)

Fahrzeugart

Machen Sie möglichst genaue Angaben des entwendeten Fahrrades/Motorfahrrades und allfälligem Zubehör

Damenrad Herrenrad Mountain-Bike City-Bike Mädchenrad
 Knabenrad Rennfahrrad Liegerad **Motorfahrrad**

Marke* Typ*

Anzahl Gänge Rahmennummer*

Farbe Besonderes

(bei mehreren Farben, bitte Hauptfarbe angeben)

Fahrradvignette* Kontrollschild* Kanton

(z. B. 25 001245 561 04 (nur bei Motorfahrräder

Kaufdatum, Kaufort Nummer

und Kaufpreis

Tatort

Nennen Sie den genauen Standort wo das Fahrrad/Motorfahrrad entwendet wurde

PLZ Ort Strasse, Nummer

Nähere Beschreibung

Gesichert Nein Ja Wie:

Tatzeit

Nennen Sie den Zeitraum in welchem das Fahrrad/Motorfahrrad entwendet wurde.

Datum von Zeit

 bis Zeit

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass das Formular wahrheitsgetreu sowie vollständig ausgefüllt worden ist. Falls eine Versicherungsleistung in Anspruch genommen wird, müssen Sie ihre Versicherung, nach dem Einreichen der Anzeige, informieren.

Ort, Datum Unterschrift

(gesetzlicher Vertreter)

Bitte senden Sie dieses Formular in ausgefülltem und unterschriebenen Zustand **per Post** an die folgende Adresse:

Gemeindepolizei

Poststrasse 12

8805 Richterswil

*** Ohne Angaben von Marke, Rahmen- und/oder Vignettensnummer wird kein Rapport erstellt**