

Bitte zurücksenden an:

InterRisk Versicherungs-AG  
Vienna Insurance Group  
Postfach 25 72  
65015 Wiesbaden

**Bestätigung der zuständigen Polizeidienststelle  
bei FAHRADDIEBSTAHL  
zur Vorlage bei der Versicherung**

Name, Vorname der versicherten Person:

---

Straße, Haus-Nr.:

---

PLZ, Wohnort:

---

Versicherungsschein-Nr.:

---

Der Fahrraddiebstahlschaden ist registriert:

Als 

---

gemäß § 

---

 StGB 

---

 Tagebuch-Nr. 

---

---

Datum /Dienststempel / Unterschrift des Sachbearbeiters)