

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)