

Unfall-Schadensanzeige

Schaden-Nr. _____

Anspruchsteller (Name, Anschrift, Telefon-Nr.)

Daten der versicherten (vom Unfall betroffenen) Person

Mitgliedsschein-Nr.	Familienname und Vorname des Versicherten	Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer
Beschäftigung zum Zeitpunkt des Unfalles	Dienstgeber bzw. Dienststelle zum Zeitpunkt des Unfalles	
Derzeitige Beschäftigung	Dienstgeber bzw. Dienststelle	
Name und Anschrift des Hausarztes		

Angaben zum Unfall

Unfalldatum Uhrzeit Arbeits- oder Arbeitswegunfall Nebenerwerb Freizeitunfall

An welchem Ort bzw. in welcher Räumlichkeit ereignete sich der Unfall?

Bitte schildern Sie genau den Hergang des Unfalls

(Falls der Platz nicht ausreicht, setzen Sie bitte auf einem separaten Blatt fort)

Wurden Erhebungen von der Polizei durchgeführt? Anzeige wurde erstattet

ja Adresse der Dienststelle, Postleitzahl ja Name des Beschuldigten

nein nein

Haben Sie vor dem Unfall alkoholische Getränke konsumiert?

ja Welche/Wieviele? nein

Angaben zum Unfall mit dem Kraftfahrzeug

Name des Lenkers (falls die versicherte Person KFZ-Lenker oder Beifahrer war) Führerscheinnummer Ausstellungsdatum Gruppe(n)

Daten des Fahrzeuges Marke KFZ-Kennzeichen

PKW LKW Motorrad Moped anderes (welches)

Angaben über Versicherungen

Bei welcher Krankenkasse ist der Verletzte pflichtversichert?

VAE BVA GGK VA der gewerbl. Wirtschaft SVA der Bauern andere (Name)

Unfallversicherung bzw. Lebensversicherung mit Unfallversicherung bei anderen Versicherungsanstalten

ja Gesellschaft Polizzennummer nein

Überweisung der Versicherungsleistung

Geldinstitut, Bankleitzahl, Kontonummer, Kontoinhaber

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die angeführten Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe und die Niederschrift richtig ist. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Sinne der für meinen Vertrag geltenden Versicherungsbedingungen unwahre Angaben eine Obliegenheitsverletzung darstellen, die zu einem Verlust meiner Leistungsansprüche führen kann.

Ort, Datum Unterschrift des Versicherten bzw. des Antragstellers

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN! Zutreffendes bitte ankreuzen
 05/2006

Bitte wenden und auch die Einsichtsermächtigungserklärung auf der Rückseite unterschreiben!

