

Versicherungsnehmer:

Aktenzeichen _____

Unfallversicherung Nr. _____

Sehr geehrter Kunde,

bitte beantworten Sie alle Fragen sehr sorgfältig und ausführlich. Sollte einmal der Platz nicht ausreichen, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei. So ersparen Sie uns Rückfragen und tragen damit zu einer reibungslosen und raschen Schadenabwicklung bei.

Vielen Dank!

1. Verletzte Person

Nachname _____

Straße, Haus-Nr. _____

Beruf _____

Arbeitsstätte _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____ Verheiratet? Nein Ja

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Tätigkeit im Beruf (genau angeben, z. B. Verkäufer, auch mitarbeitend im Lager) _____

Telefon geschäftlich _____ Telefon privat _____

E-Mail _____

2. Unfallzeitpunkt und -ursache

a) Wann ereignete sich der Unfall?

Datum: _____ Uhrzeit: _____

b) Wo ereignete sich der Unfall?

c) Handelte es sich um einen Verkehrsunfall?

Nein Ja

Wenn Ja: In welcher Eigenschaft (z.B. Fußgänger, Radfahrer)? _____

Bei Kraftfahrzeugen – polizeil. Kennzeichen/Halter: _____

War der Verletzte im Besitz der erforderlichen Fahrerlaubnis?

Nein Ja

d) Wurde der Unfall protokolliert?

Nein Ja

Wenn Ja: Polizeidienststelle und Aktenzeichen: _____

e) Wurde ein Ermittlungsverfahren eingeleitet?

Nein Ja

Wenn Ja: Staatsanwaltschaft/Bußgeldbehörde, Aktenzeichen: _____

f) Handelte es sich um einen Berufsunfall?

Nein Ja

Wenn Ja: Berufsgenossenschaft und Aktenzeichen: _____

g) Hat der Verletzte in den letzten 12 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen?

Nein Ja

Wenn Ja: Wann, was und welche Mengen: _____

3. Unfallhergang

a) Bitte schildern Sie den **Unfallhergang** und die **Unfallursache** so ausführlich, dass ein möglichst genaues Bild entsteht:

b) Welche Verletzungen wurden festgestellt (Diagnose des Arztes)?
