

Friebel + Rost Versicherungen – Finanzmakler

Friebel + Rost Versicherungen – Finanzmakler, Bahnhofstrasse 3, 07422 Bad Blankenburg
Tel.: 03 67 41 / 22 19, Fax: 03 67 41 / 4 77 87
E-mail: maklerbuero_friebel_rost@gmx.de

UNFALL-Schadenanzeige

Schaden – Nr.: /20

VG: Vers.-Schein-Nr. Schaden-Nr.

VN: Beruf :
Tel. : Konto-Nr.:
Bank :
BLZ :
Konto-Inh. : Zeit:
Schadentag:
Schadenort :
Vorsteuerabzug nein ja

Verletzte Person (Name, Anschrift, Telefon, Geb.-Dat.)

Arbeitsstätte: Familienstand: Beruf:

Unfallursache und -hergang

Wodurch wurde der Unfall verursacht, wie war der Hergang? (genaue Schilderung, evtl. 2. Seite beifügen)

Stand die verletzte Person unter Alkohol-, Medikamenten- od. Rauschmitteleinfluss? nein ja Blutprobe? ja nein

Bei Verkehrsunfällen

Welches Verkehrsmittel hat die verletzte Person benutzt?

War die verl. Person Lenker des Fahrzeuges? nein ja

War die erforderl. Fahrerlaubnis vorhanden? nein ja

Welche Personen waren am Unfall noch beteiligt?

Augenzeugen?

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen?

Statistische Angaben

Unfall a. d. Weg zur Arbeit, Schule o.ä. ? ja nein

Berufsunfall, schulischer Unfall? ja nein

Unfall bei Tätigkeiten im Haushalt? ja nein

Gesundheitsschädigung und Unfallfolgen

Verletzte Körperteile?

Art der Verletzung?

Beeinträchtigung der Arbeitsfähigkeit?

gänzlich teilweise von/ bis

War eine stationäre Behandlung notwendig?

nein ja von/ bis

Behandelnde Ärzte

Bei welchem Arzt, ggf. in welchem Krankenhaus, war die verletzte Person wegen des Unfalls erstmals in Behandlung?

Ab wann?

Von welchen Ärzten, ggf. in welchem Krankenhaus wurde die verl. Person wegen des Unfalls außerdem behandelt? (Name, Anschrift)

Ab wann?

Weitere Versicherungen?

Bestehen für die verl. Personen noch weitere Unfallversicherungen, Insassen-Unfallversicherungen oder Tagegeld- bzw. Krankenhaus-Tagegeldversicherung? ja nein

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft? (Name, Anschrift)

Vers.-Schein-Nr.

Bei welchem Träger der gesetzlichen Unfallversicherung, z.B. Berufsgenossenschaft, ist die verletzte Person versichert?

Welcher Krankenkasse od. -Vers. gehört die verletzte Person an?

Die Ärzte, die die verletzte Person behandelt oder untersucht haben, sowie Versicherungsunterlagen, Versicherungsträger und Behörden werden ermächtigt, die erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Ort/Datum

Unterschrift