

Schadenmeldung KV Versicherung an die _____ - Versicherung

| Versicherungsnehmer: | | Vertragsdaten | |
|----------------------|--|---------------|--|
| Geschlecht: | | Sparte: | |
| Name: | | Pol. Nr.: | |
| Straße: | | Beginn: | |
| PLZ / Ort: | | Ende: | |
| Geb. Datum: | | | |

| Schadendaten: | | | |
|---------------|--|--------------|--|
| Schaden Nr.: | | Schadenhöhe | |
| Sch. Datum: | | Verschulden: | |
| Sch. Uhrzeit: | | | |
| Sch. Straße | | | |
| PLZ / Ort: | | | |

Allgemeine Fragen zum Schaden

| | |
|-------------------------------|---|
| Geschädigter | Name: Strasse: PLZ/Ort: Geb. Dat.: Beruf: Telefon: E-Mail: |
| Verhältnis zu VN | <input type="checkbox"/> VN selbst <input type="checkbox"/> sonstiges _____ |
| Sozialversicherungsträger | |
| Aktivität zur Unfallzeit | <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall <input type="checkbox"/> Freizeitunfall |
| Stationärer Spitalaufenthalt: | <input type="checkbox"/> Ja Krankenhaus _____ aufgenommen am: <input type="checkbox"/> Nein bis: |
| Diagnose | |
| Zuständiger Arzt | |
| Arbeitsunfähig bis etwa | |
| Erwartete Spätfolgen | <input type="checkbox"/> Ja - welche: _____ <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> zum jetzigen Zeitpunkt noch nicht feststellbar |
| Entbindungsgeld | <input type="checkbox"/> Ja - Tag der Geburt <input type="checkbox"/> Nein |

Schadenhergang

Auszahlungsweise der Schadensumme

Die Überweisung soll erfolgen an:

- Versicherungsnehmer
 Reparatur-Firma (lt. Rechnung)
 oder an: _____

Die Überweisung soll erfolgen auf das Konto:

BANK:

IBAN:

BIC:

Der Versicherungsnehmer bestätigt durch seine Unterschrift, dass alle Angaben zu diesem Schadenfall der reinen Wahrheit entsprechen.

Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt.

Ich ermächtige die Versicherung Erhebungen durchzuführen. Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden einzuholen. Einsicht in die Akten zu nehmen, sowie Abschriften anzufertigen.

Beschädigte Sachen und Teile bewahre ich bis zur Erledigung des Schadenfalles oder entsprechenden Weisung auf.

Ort / Datum

Unterschrift