

Unfallmeldung

Schadensnummer Policennummer Versicherer

Versicherungsnehmer

Anrede / Titel Vorname
Name Geburtsdatum m w
Telefon / Mobile Nationalität / Bewilligung
E-Mail Zivilstand
Adresse
Bankverbindung
IBAN

Verletzte / Erkrankte Person

Vorname, Name Geburtsdatum / AHV-Nr.
Strasse, Nr. Nationalität / Heimatort
PLZ und Ort Zivilstand
Telefon / E-Mail PC- oder Bankkonto
Adresse des Arztes Beginn der Behandlung
Spitalbehandlung nein ja, Adresse
Arbeitsunfähigkeit nein ja, zu % ab Voraussichtlich bis
Besteht Anspruch auf Leistungen anderer Versicherungen inkl. Haftpflichtversicherungen? ja nein
Wo? Policennummer
Sind dort Heilungskosten versichert? ja nein

Schadensereignis

Datum / Zeit (Std. , Min.) Wurde ein Polizeirapport erstellt? ja nein
 Unfall Schwangerschaft Krankheit, welche?

Wo ereignete sich der Unfall (Ort/Stelle)

Unfallhergang

(bitte auch ausfüllen wenn ein Polizeirapport erstellt wurde)

Bei Verkehrsunfällen

Namen und Adressen der beteiligten Fahrrad- und Motorfahrzeughalter	Haftpflichtversicherer	(leer lassen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ergänzungen

Einverständniserklärung

Der Versicherungsnehmer ermächtigt/ermächtigen den Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft, Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. Der Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer zur Bearbeitung weiterleiten.

Ferner wird der Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche und gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles. Zudem ist der Versicherungsmakler, bzw. die Versicherungsgesellschaft im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten, bzw. dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen. Der Versicherungsnehmer hat das Recht, bei dem Versicherungsmakler, bzw. der Versicherungsgesellschaft über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers / des Versicherten

Schadenmeldung ohne Unterschrift

