



Bitte stets angeben:

Versicherungsscheinnummer

## Unfall-Benachrichtigung

### Angaben zur verletzten Person

Frau  Mann  Divers

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

### Daten zum Unfall

#### Allgemeine Unfalldaten

Datum, Uhrzeit

Unfallort

Bekannte oder mutmaßliche Unfallursache

Tätigkeit bei Unfalleintritt

Schilderung des Unfallhergangs (ggf. gesondertes Blatt benutzen)

Bitte schildern Sie kurz die erlittenen Verletzungen

Ist durch den Unfall eine Arbeitsunfähigkeit entstanden?

ja  nein

Ist durch den Unfall ein Krankenhausaufenthalt notwendig gewesen?

ja  nein