



Spezielle Fragen zur Unfall- Versicherung

Am Unfall Beteiligte:

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?

Dienststelle / Aktenzeichen: (ggf. beifügen)

Hatte die verletzte Person in den letzten 12 Stunden vor dem Unfall alkoholische Getränke, Medikamente oder Rauschmittel zu sich genommen? o ja o nein

War die verletzte Person zum Unfallzeitpunkt Fahrzeuglenker? o ja o nein

Wurde ihr eine Blutprobe entnommen? o ja o nein

Wann und wo erfolgte die Erstbehandlung?

(Name / Anschrift des Arztes / Krankenhauses)

Bestehen weitere Unfall- Versicherungen? o ja o nein

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft / VS- Nr.:

Bankverbindung für Schadenszahlungen:

Konto- Nr.:

Kontoinhaber:

BLZ:

Geldinstitut:

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift des Versicherungsnehmers