



Schadenanzeige Unfall

THW-Jugend

Versicherungsscheinnr.: 52 102 292/67

Vers. gesellschaft: **ARAG** Versicherung-AG

Schadenort: _____

Ortsverband: _____

Schadentag: _____

Ansprechpartner: _____

Tel./ Fax: _____

Bitte beantworten Sie jede Frage wahrheitsgemäß und so genau wie möglich. Beachten Sie: Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben haben auch dann den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge, wenn sie für die Schadensfeststellung folgenlos geblieben sind und wenn uns dadurch kein Nachteil entsteht.

Angaben zum Schadenfall

Schadenschilderung: (Bitte möglichst ausführlich und ggf. Skizze/ Fotos beifügen)

Name des Verletzten: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Benutzte der Verletzte ein Kraftfahrzeug? ja / nein Pkw KRAD _____

Amtliches Kennzeichen: _____ Sicherheitsgurt angelegt? ja / nein

War er Fahrer? ja / nein Führerscheindaten: _____

Befand sich das Fahrzeug in verkehrssicherem Zustand? ja / nein

Welche Mängel hatte es? _____

War er Fahrgast? ja / nein Zahl der Insassen einschließlich Fahrer: _____

Polizeiliche Aufnahme? ja / nein

Dienststelle/ Aktenzeichen - ggf. auch Staatsanwaltschaft: _____

Hatte der Verletzte Alkohol zu sich genommen? ja / nein Blutprobe ja / nein ____ Promille

Art und Menge des Alkohols _____

In welchem Zeitraum vor dem Unfall wurden diese Getränke aufgenommen? _____

Hauptberufliche Tätigkeit des Verletzten in der Zeit vor dem Unfall _____

Nebenberufliche Tätigkeit des Verletzten in der Zeit vor dem Unfall _____

Gehörte der Verletzte einer militärischen Einheit an? _____

Welcher Art sind die Unfallverletzungen? _____

Welche Folgen hatte der Unfall? _____



Beginn der ärztlichen Behandlung _____

Name und Anschrift des Ersthelfers _____

Jetzt behandelnder Arzt _____

Voraussichtliche Behandlungsdauer _____

Besteht Arbeitsunfähigkeit?

ja / nein

Krankenhausaufenthalt

ja / nein von _____ bis _____

Anschrift des Krankenhauses _____

Arbeitsunfall

ja / nein

Anschrift des Arbeitgebers _____

Zuständige Berufsgenossenschaft _____

Bei tödlichem Ausgang: Wann und wo ist der Tod eingetreten?

Welcher Arzt stellte den Tod fest?

War der Verletzte vor dem Unfall gesund?

ja / nein

An welchen Krankheiten oder Gebrechen litt der Verletzte vor dem Unfall?

Bei welchem Arzt war der Verletzte im letzten Jahr in Behandlung?

Bezog der Verletzte vor dem Unfall Rente?

ja / nein _____

Ist der Verletzte kriegsversehrt?

ja / nein _____

Ist oder war der Verletzte auch noch bei anderen Gesellschaften unfallversichert?

ja / nein _____

Ist der Verletzte krankenversichert?

ja / nein _____

Wohin soll eine eventuelle Entschädigung gezahlt werden?

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Generell gilt: ehestmögliche Meldung an die Bundesgeschäftsstelle der THW-Jugend