

SCHADENSMELDUNG UNFALL

MITGLIEDSDATEN:

Mitgliedsnummer	
Name	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	

DATEN ZUM SCHADEN:

Datum/Uhrzeit des Unfalls	
Unfallort	
Aufnehmende Polizeidienststelle	
Name, Anschrift und Telefon von Zeugen	
Bei welcher Tätigkeit ereignete sich der Unfall?	
Wurde ein Alkoholtest durchgeführt?	
Bericht über den Unfallhergang (ev. mit Skizze)	

DATEN ZUR ÄRZTLICHEN BEHANDLUNG:

Genauere Bezeichnung der Verletzung und Unfallfolgen	
Wann und bei wem erfolgte erstmals ärztliche Hilfe?	
Spitalsbehandlung ambulant?	
Spitalsbehandlung stationär von wann bis wann?	
Bei welcher Krankenkasse ist der/die Verletzte (mit)versichert?	
Bestehen weitere Versicherungen zu Unfall oder Krankheit (Gesellschaft + Polizzennummer)?	
Name und Anschrift des jetzt behandelnden Arztes	
Wir der Unfall nach Absicht des behandelnden Arztes eine bleibende Invalidität zur Folge haben?	

BANKDATEN:

Bankinstitut	
BIC	
IBAN	

Bitte beachten Sie:

Alle Angaben sind vollständig, vorbehaltlos und wahrheitsgetreu zu machen.

Bitte senden Sie sämtliche ärztliche Unterlagen als Anhang mit.

Unterschrift des Verletzten/Mitglieds/gesetzl. Vertreters

Bankverbindung: Sparkasse OÖ
BIC: ASPKAT2LXXX, IBAN: AT49 2032 0321 0027 7883
ZVR-Zahl: 198313517

Angelio Kaufgemeinschaft
Aigen1, 4654 Bad Wimsbach-Neydharting
Tel. +43 699 11061181
E-Mail: office@angelio.at