



# Unfallmeldung

www.oemakler.jimdo.com  
makler.waldhoer@liwest.at  
Mobil: 0699 / 10 66 82 11  
Tel.: 07272 / 75 144  
Fax: 07272 / 69 190

Polizzen Nr.:

Schadensnummer:

Name des Versicherungsnehmers	
Name des Verletzten	
Wohnort des Verletzten mit Tel.Nr.	
Geburtsdatum des Verletzten	
Datum und Uhrzeit des Unfalls	
Beruf u. Nebenbeschäftigungen des Verletzten	
In welchem Verwandtschaftsverhältnis steht der Verletzte zum Versicherungsnehmer	
Genauer Unfallort	
Adresse der Polizeistelle die den Unfall aufgenommen hat	
Namen u. Anschrift von Zeugen mit Tel. Nr.	
Schilderung des Unfallherganges	
Bei Unfällen mit einem Kraftfahrzeug bitte KFZ- Schadensmeldung beilegen.	
Welcher Art sind die Verletzungen	
Name und Anschrift des Krankenhauses oder Arztes (Spitalsbestätigungen bzw. Ambulanzkarte)	
Wer führte die Erstbehandlung durch	
Name und Anschrift des Hausarztes mit Tel. Nr.:	
Körperliche Leiden vor dem gegenständlichen Unfall. Vorunfälle oder sonstige Gebrechen? Welche:	
Sozialversicherung und Sozial Vers. Nr.	
Weitere Unfall, Kranken oder Lebensversicherungen? Versicherungsgesellschaften und Polizzen nummern	

Bankverbindung: Konto Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ.: \_\_\_\_\_

**Ich erkläre, dass ich die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe.**

Die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person wird ermächtigt, in diesem Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen, eine Aktenabschrift anzufertigen, sowie die Beschaffung von Kopien bzw. Abschriften aller ärztlichen Unterlagen meines Unfalls.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift