

# Unfallbericht

Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_ für: \_\_\_\_\_

**Unfallart**  
(bitte zutreffendes  
ankreuzen)

- Ereignisse ohne mögliche Schadenersatzansprüche**  
(z.B. beim Laufen umgeknickt oder Behandlungen, die nicht auf einen Unfall sondern auf "Verschleißerscheinungen" zurückzuführen sind)  
**In diesem Fall benötigen wir keine weiteren Angaben von Ihnen.**

Selbstverständlich können Sie uns die Information auch gerne kurz telefonisch durchgeben, oder fügen dieses Blatt Ihrem nächsten Erstattungsantrag bei.

**Unfälle, Ereignisse, Tätlichkeiten bei denen Schadenersatzansprüche bestehen können:**

- a) Privatunfall mit möglichem Regress (z.B. Autounfall; auf Glatteis, nicht eigenes Grundstück, ausgerutscht...)  
 b) Kindergarten-, Schul- oder Berufs- bzw. Dienstunfall

- c) Unfallereignis auf dem Hin- oder Heimweg  
zu  
 - Kindergarten, Schule  
 - oder Arbeitsstätte

Bei einer der hier genannten Unfallarten können wir Ihnen leider die weiteren Fragen nicht ersparen.

Die Beantwortung ist jedoch auch in Ihrem Sinne, da sie uns Zahlungsrückforderungen bei dem Kostenträger des Unfallbeteiligten ermöglichen.

**Hinweis**

**Bei Kindergarten-/Schulunfällen oder auf dem Hin- oder Heimweg ist die Gemeinde- bzw. Schülerunfallversicherung vorleistungspflichtig. Bei Berufs-/Dienstunfällen oder auf dem Hin- oder Heimweg ist die Berufsgenossenschaft bzw. Dienststelle vorleistungspflichtig.**

**Falls noch nicht geschehen, zeigen Sie bitte dort den Unfall umgehend an. Zu den bis zu einer Klärung bereits entstandenen Kosten treten wir selbstverständlich gerne im versicherten Umfang in Vorleistung, damit Ihnen keine Nachteile entstehen!**

**Fragen** Bitte fügen Sie gegebenenfalls eine gesonderte Schilderung bei.

Tag und Zeit des  
Unfalls bzw.  
der Tätlichkeit

\_\_\_\_\_

Wo hat sich der  
Unfall ereignet?

(Bitte genaue Ortsangabe)

\_\_\_\_\_

Kurze Schilderung  
des Unfalls/Vorfalles

\_\_\_\_\_

Art der Verletzung

\_\_\_\_\_

Bitte Rückseite beachten!  
F30913/739

Ist die Behandlung abgeschlossen?  ja  nein

Werden weitere Kostenbelege eingereicht?  ja  nein

### Wichtige Zusatzfragen bei Verkehrsunfällen:

**Eigenes Fahrzeug, bzw. sonstige Verkehrsmittel:**

Art des Fahrzeugs?	ggf. polizeiliches Kennzeichen?
Fahrzeughalter?	Fahrer des Fahrzeugs?
Haftpflichtversicherung bei?	Versicherungsnummer?
Verletzte im eigenen Fahrzeug angegurtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Am Unfall beteiligtes Fahrzeug:**

Art des Fahrzeugs?	ggf. polizeiliches Kennzeichen?
Fahrzeughalter?	Fahrer des Fahrzeugs?
Haftpflichtversicherung bei?	Versicherungsnummer?
Schadenummer:	

Ist Strafantrag gestellt worden?  ja  nein

Wurden polizeiliche Ermittlungen eingeleitet?  ja  nein

Wenn ja, Polizeistelle Aktenzeichen

Sind bereits Schadenersatzansprüche geltend gemacht worden?  ja  nein

ggf. Name Ihres Rechtsanwaltes Anschrift Ihres Rechtsanwaltes

Sind Zeugen vorhanden?  ja  nein

ggf. Name und Anschrift:

### Bei sonstigen Unfällen bzw. Vorfällen:

**Haftpflichtiger bzw. Schädiger**

Name des Betroffenen:

Anschrift des Betroffenen:

Falls bekannt, privater Haftpflichtversicherer

oder Berufsgenossenschaft (Name)

Schadenummer bzw. Aktenzeichen:

**Wichtige Hinweise:**  
Nach § 86 Versicherungsvertragsgesetz gehen evtl. Schadenersatzansprüche auf den Versicherer über, soweit dieser Kostenersatz gewährt hat. Ohne Zustimmung des Versicherers darf kein Vergleich geschlossen werden. Ein ohne Zustimmung des Versicherers geschlossener Vergleich kann zum Verlust des Leistungsanspruchs führen.  
Eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Nicht- oder Falschbeantwortung der Fragen bzw. erbetenen Informationen kann zum Verlust Ihrer Leistungsansprüche führen.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers