

Schadenmeldung Unfall

Name und Adresse des Versicherungsnehmers

Behinderten- und Rehabili-
tationssportverband Berlin eV

Vers.-scheinnummer: 35-0307353-01

Vers.-gesellschaft: Württembergische

Schadenort: _____

Hanns-Braun-Straße

Schadentag/Uhrzeit: _____

14053 Berlin

Tel. / Mobil :

E-Mail:

ANGABEN ZUM UNFALL

Unfallschilderung:

Angaben zur verunfallten Person:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Art der Verletzung:

Beeinträchtigung der Arbeitsfähigkeit von _____ bis _____

Stationäre Behandlung von _____ bis _____

Zeitpunkt der Erstbehandlung? Anschrift des Arztes/Krankenhauses

Sind weitere Behandlungen geplant? Anschrift des Arztes/Krankenhauses

BERNHARD

ASSEKURANZMAKLER
SEIT 1950

Vorerkrankungen / frühere Unfälle

☐ ja / ☐ nein

Wenn ja, welche und wann?

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

☐ ja / ☐ nein

Am Unfall Beteiligte, Augenzeugen des Unfalls

nur auszufüllen bei KFZ

Wurde der verletzten Person eine Blutprobe entnommen?

☐ ja / ☐ nein

War die verletzte Person Fahrer?

☐ ja / ☐ nein

Polizeilich aufgenommen?

☐ ja / ☐ nein

Polizeidienststelle/Tagebuchnummer

Amtl. Kennzeichen

Die eventuelle Entschädigung soll geleistet werden an ☐ Versicherungsnehmer

oder an ☐

per Scheck ☐

☐ auf nachstehendes Konto

IBAN

BIC

Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)

Ich habe die Schadenanzeige wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen ausgefüllt. Mir ist bekannt, dass unwahre oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn sie für den Versicherer folgenlos geblieben sind.

- siehe hierzu auch unsere beigelegte Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Sehr geehrte Damen und Herren,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit) und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestandes dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen den vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Unterlagen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

BERNHARD ASSEKURANZMAKLER GMBH

Bernhard Assekuranzmakler GmbH
Geschäftsführer: Thorsten M. Kuhr
Mühlweg 2b
82054 Sauerlach
Tel.: 08104 / 8916-0

NIEDERLASSUNGEN:

Berlin:
Salzufer 15/16
10587 Berlin
Tel.: 030 / 8891197-0

Hamburg:
Gänsemarkt 44
20354 Hamburg
Tel.: 040 / 1804074-0

Bielefeld:
Gerichtstraße 3
33602 Bielefeld
Tel.: 0521 / 3292127-0

BANKVERBINDUNG

Volksbank Raiffeisenbank Starnberg
IBAN DE04 7009 3200 0001 2797 00
BIC GENODEF15TH
Steuer-Nr. 144/235/41173