

Abklärung

Besteht ein Polizeirapport:

Ja Nein Unbekannt

Beteiligte Person(en)/Zeugen:

Verletzungen

Betroffenes Körperteil (links/rechts)

Art der Schädigung

6. Arztadressen

Erstbehandelnder Arzt bzw. Spital/Klinik

Nachbehandelnder Arzt bzw. Spital/Klinik

--	--

7. Andere Versicherungen

Besteht für das vorliegende Ereignis noch eine andere Versicherung (Unfall-, Kranken und/oder Haftpflichtversicherung)? Ja Nein

Wenn ja, wo?

Policen-Nr.

--	--

8. Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift

--	--