

Schrömbgens & Stephan GmbH

Versicherungsmakler
– Privatkundenbetreuung –
Uerdinger Straße 58
40474 Düsseldorf

Schrömbgens & Stephan GmbH
Versicherungsmakler

Uerdinger Str. 58
40474 Düsseldorf
Telefon: 0211 / 47887-30
Fax: 0211 / 47887-25
Email: service.privatkunden@s-s-vm.de
Internet: <https://privat.s-s-vm.de>

Versicherungsnehmer

Anrede	Vorname	Name	
Postleitzahl, Ort		Straße mit Hausnummer	
Telefon	Telefax	E-Mail	
Geburtsdatum			
Versicherungsgesellschaft		Versicherungsschein-Nummer	Schaden-Nummer

1. Verletzte Person (Bitte je verletzter Person eine separate Schadenanzeige ausfüllen)

Vorname	Name	
Postleitzahl, Ort		Straße mit Hausnummer
Geburtsdatum	Beruf	Ausgeübte Tätigkeit

2. Schadentag/Uhrzeit

--

3. Wo hat sich der Unfall ereignet? (Bitte Anschrift angeben)

--

4. Genaue Schilderung des Unfallhergangs (Bitte nur eigene Wahrnehmung schildern – ggf. gesondertes Blatt verwenden)

--

5.1 Art und Umfang der Verletzung

5.2 Welcher Körperteil ist betroffen?

5.3 Hat die verletzte Person vor dem Unfall

Alkohol getrunken? nein ja → ja, Menge %

Drogen konsumiert? nein ja →

Medikamente eingenommen? nein ja →

5.4 Besteht in Folge des Unfalls Arbeitsunfähigkeit?

nein ja → Wie lange voraussichtlich?

5.5 Ist/war eine stationäre Krankenhausaufnahme nötig?

nein ja → Wie lange voraussichtlich?

5.6 Behandelnder Arzt oder Krankenhaus für die Erstversorgung

5.7 Aktuell behandelnder Arzt oder Krankenhaus

6.1 Erlitt die verletzte Person den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit? nein ja unbekannt

6.2 Bei Verkehrsunfällen: Besaß der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis? nein ja unbekannt

6.3 Bei Verkehrsunfällen: Besaß der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis? nein ja unbekannt

6.4 Sofern ein Dritter am Unfall beteiligt war und als Unfallverursacher in Frage kommt (Bitte folgende Angaben machen)

Name, Vorname	Anschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bei Jugendlichen bitte zusätzlich angeben

Geburtsdatum	Erziehungsberechtigter
<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.5 Besteht für den Schadenverursacher noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung?

nein ja → Versicherer und Versicherungsschein-Nummer

6.6 Welche Zeugen können Sie benennen?

Name (Zeuge 1)	Name (Zeuge 2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift (Zeuge 1)	Anschrift (Zeuge 2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.7 Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?

nein ja → Behörde und Aktenzeichen

