Name der/des Verletzten

507 82 00 01 00 47 21 53 98

Absender:
SV Weingarten 2007 e.V.
Schulstraße 14
67366 Weingarten

Sportbund Pfalz
Versicherungsbüro der Aachener und Münchener
Versicherung Aktiengesellschaft
Barbarossaring 56

67655 Kaiserslautern

Weingarten, den_____

Sport-Unfallmeldung

Name_____ ledig geb.:_____
Zuname Vorname verh.

Anschrift_____Mitglied seit_____

Unfalltag _____/_____Uhr Training; Spiel gegen_____

Sportart_____ Unfall auf dem Weg zum / vom Sport

Unfallschilderung_____

_____

Brillenschaden Kontaktlinse Zahnschaden von _____ Zähnen

sonstige Verletzungen_____

Beruf_____ Arbeitgeber _____

Krankenkasse _____ Beihilfe ja nein Zusatzversicherung:_____

Die Ärzte, die mich behandelt haben und in Zukunft behandeln werden, entbinde ich hiermit der Gesellschaft gegenüber von ihrer Schweigepflicht, auch über meinen Tod hinaus. Außerdem ermächtige ich andere Versicherungsgesellschaften, Versicherungsträger und Behörden, der Gesellschaft die erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Die Richtigkeit obiger Angaben bestätigt

_____	_____	_____
Schiri/Übungsleiter	Unterschrift des Verletzten	Vereinssiegel und Unterschrift des Vereinsbevollmächtigten

Jeder Sportunfall, auch Brillen- oder Zahnschaden, ist umgehend mit diesem Vordruck zu melden. Der Eingang der Schadenmeldung wird vom Versicherungsbüro nicht bestätigt.

Heilbehandlungskosten gehen grundsätzlich zu Lasten der Krankenkasse, Beihilfe und evtl. Zusatzversicherungen. Dies gilt auch für Brillen- und Zahnschäden. Nicht gedeckte Restkosten können unter Vorlage der Originalbelege und Erstattungsquittungen geltend gemacht werden.
Sofern dem Verletzten ein Verdienstausfall entstand, ist nach Wiederaufnahme der Arbeit der in allen Punkten ausgefüllte "Antrag auf Unfallentschädigung" vorzulegen.

Invaliditätsentschädigungsansprüche sind bis spätestens 18 Monate nach Unfalleintritt schriftlich gelten zu machen.

Wir verweisen auf das rote Merkblatt "Was ist im Schadenfall zu tun" und bitten, diese Hinweise unbedingt zu beachten.

2004-03-15