

Unfallmeldung

Schulen-Unfallversicherung

			Schaden-Nr.	
			Police-Nr.	
Versicherungsnehmer	Name		Telefon	
	Strasse, PLZ, Wohnort		E-Mail	
	Name des Lehrers		Telefon / Mobile	
Eltern oder gesetzlicher Vertreter (sofern nicht identisch mit Versicherungsnehmer)	Name, Vorname		Telefon / Mobile	
	Strasse, PLZ, Wohnort		E-Mail	
Verletzte Person	Name, Vorname		Telefon / Mobile	
	Strasse, PLZ, Wohnort		E-Mail	
	Geburtsdatum			
Zahlstelle	An wen ist eine allfällige Entschädigung zu überweisen (Name, Vorname, Adresse)?			
	Postcheckkonto / Bankname, Bankkonto und Bankclearing-Nr. oder IBAN-Nr.			
Unfallhergang	Unfalldatum	Zeit	Genauer Unfallort	
	Hergang			
	Unfall in der Schule? ☐		Auf dem Schulweg? ☐	
Zeugen (Namen und Adressen)		Telefon / Mobile		
Amtliche Tatbestandsaufnahme durch				
Verletzungen	Art der Verletzung			
	Erstmals ärztliche Hilfe beansprucht am		Erstbehandelnder Arzt, Spital	
	Bei wem steht die versicherte Person jetzt in Behandlung?			
	Spitalaufenthalt ab		Name des Spitals	

Mitbeteiligte Drittpersonen	Am Unfall beteiligte Drittpersonen (Namen und Adressen)		Telefon / Mobile
	Evtl. beteiligte Fahrzeuge (z. B. Lastwagen, Personenwagen, Motorrad, Fahrrad), Marke und Kontrollschild		
	Name und Adresse des Fahrzeughalters		
	Haftpflichtversicherung		
Weitere Mitteilungen			
Weitere Versicherungen	Name und Adresse der Krankenkasse		Versicherten-Nr.
Kann die versicherte Person noch von einer andern Versicherung Leistungen beanspruchen (z. B. SUVA, Militärversicherung, Unfallversicherung des Arbeitgebers, Auto-Insassen-Versicherung)? Wenn ja, wo? Welche Leistungen?			
Ermächtigung	Der/die Unterzeichnete ermächtigt Allianz Suisse, die zur Abwicklung des angemeldeten Schadens notwendigen Daten zu bearbeiten. Falls erforderlich, werden die Daten an beteiligte Dritte im In- oder Ausland, insbesondere an Mit-, Rück- oder andere Versicherer zur Bearbeitung übermittelt.		
	Der/die Unterzeichnete ermächtigt die Medizinalpersonen und deren Hilfspersonen, Allianz Suisse auf Anfrage die zur Abwicklung des vorliegenden Schadens erforderlichen Daten bekannt zu geben und entbindet diese Personen ausdrücklich von deren Geheimhaltungspflicht.		
	Allianz Suisse wird ausserdem ermächtigt, beim Arbeitgeber, bei Amtsstellen und Dritten, insbesondere bei IV-Stellen, beruflichen Vorsorgeeinrichtungen (Pensionskassen), Krankenkassen, UVG-Versicherern, Arbeitslosenkassen und anderen beteiligten Sozial- und Privatversicherern sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in deren Akten Einsicht zu nehmen. Der Versicherungsträger, der Akteneinsicht gewährt, ist befugt, Allianz Suisse Kopien der zur Abwicklung des angemeldeten Schadens relevanten Akten auch ohne erneutes Gesuch zuzustellen.		
	Der/die Unterzeichnete ermächtigt Allianz Suisse, Daten an die zuständige IV-Stelle, Pensionskasse oder an andere beteiligte Sozial- oder Privatversicherer zu übermitteln. Sodann ermächtigt der/die Unterzeichnete Allianz Suisse, im Falle eines Rückgriffes auf haftpflichtige Dritte beziehungsweise deren Haftpflichtversicherer ihnen die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten mitzuteilen.		
	Ort und Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters der verletzten Person	
Ort und Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers		