

# Unfallmeldung

## Einzel-Unfallversicherung

		Schaden-Nr.	
		Police-Nr.	
<b>Versicherungs-nehmer</b>	Name, Vorname		Telefon privat / Mobile
	Strasse, PLZ, Wohnort		Telefon Geschäft
			E-Mail
<b>Verletzte Person</b>	Name, Vorname		Telefon privat / Mobile
	Strasse, PLZ, Wohnort		Telefon Geschäft
			E-Mail
	Geburtsdatum		
	Beschäftigt als		Seit wann, ständig oder aushilfsweise?
<b>Zahlstelle</b>	An wen ist eine allfällige Entschädigung zu überweisen (Name, Vorname, Adresse)?		
	Postcheckkonto / Bankname, Bankkonto und Bankclearing-Nr. oder IBAN-Nr.		
<b>Unfallhergang</b>	Unfalldatum	Zeit	Genauer Unfallort
	Hergang		
Zeugen (Namen und Adressen)		Telefon / Mobile	
Amtliche Tatbestandsaufnahme durch			
<b>Verletzungen</b>	Art der Verletzung		
	Erstmals ärztliche Hilfe beansprucht am		Erstbehandelnder Arzt, Spital
	Bei wem steht die versicherte Person jetzt in Behandlung?		
	Arbeitsunfähig seit		Voraussichtlich wie lange?
	Spitalaufenthalt ab		Name des Spitals

<b>Mitbeteiligte Drittpersonen</b>	Am Unfall beteiligte <b>Drittpersonen</b> (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		
<b>Weitere Versicherungen</b>	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?		
<b>Ermächtigung</b>	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 der verletzten Person