

Sie können Ihren Schaden auch telefonisch unter 05 9009-9009 oder im Internet unter www.allianz.at melden!

Schadenmeldung Unfall

A669403134

Schadennummer / Polizzenummer

Versicherungsnehmer

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers / Firma

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer Telefon

--	--

Mailadresse Mobilnummer

--	--

Versicherte (unfallbetroffene) Person

Vor- und Zuname Geburtsdatum

--	--

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer Telefon

--	--

Mailadresse Mobilnummer

--	--

Beschäftigung und Nebenbeschäftigung bei (Name und Adresse des Dienstgebers) zum Unfallzeitpunkt

Ereignisbeschreibung

Schadendatum / Uhrzeit Ort

Behördlich aufgenommen? ja nein Von wem? Geschäftszahl

Genaue Sachverhaltsdarstellung

Führerschein-daten

Falls die verletzte Person Kfz-Lenker war:

Führerscheinnummer Gruppe (n) ausgestellt am: ausgestellt von

Allgemeine Fragen

Art der Verletzung?

Gibt es anderweitig einen bestehenden Versicherungsschutz für Bergungskosten? Wenn ja, welchen (Anstalt und Pol.-Nr.)

Arbeitsunfähigkeit von bis einschließlich

Voraussichtliche Behandlungsdauer <input style="width: 100%;" type="text"/>	Name und Adresse des behandelnden Arztes? <input style="width: 100%;" type="text"/>
Krankenhaus <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär	von <input style="width: 100%;" type="text"/> bis <input style="width: 100%;" type="text"/>
Wann wurde erstmals ärztliche Hilfe in Anspruch genommen? <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Ist eine dauernde Beeinträchtigung (bleibende Invalidität) durch die Unfallfolgen zu befürchten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> möglicherweise	
Handelt es sich um einen Freizeitunfall? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sind Sie auch bei anderen Gesellschaften lebens-, kranken- oder unfallversichert oder wurden solche Versicherungen beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bei welchen Gesellschaften? Welche Sparten? Polizze-Nummer <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Haben Sie innerhalb der letzten 8 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, in welcher Menge? <input style="width: 100%;" type="text"/>
Waren Sie vor dem Unfall bereits gesundheitlich beeinträchtigt? (z.B. Brüche, Verlust oder Gebrauchsminderung von Gliedmaßen, vermindertes Sehvermögen, Schwerhörigkeit, Epilepsie, Diabetes, Wirbelsäulenleiden, Herzleiden, Alkohol- oder Drogenmissbrauch usw.) Wenn ja, wie? <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Haben Krankheit, Gebrechen oder Alkohol-/Drogenmissbrauch die Unfallfolgen ungünstig beeinflusst? Wenn ja, wie? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input style="width: 100%;" type="text"/>	

Ich stimme zu, dass die Allianz Elementar Versicherungs-AG zur Beurteilung und Erfüllung von Ansprüchen aus diesem konkreten Versicherungsfall und zur Überprüfung erbrachter Behandlungsleistungen personenbezogene Gesundheitsdaten durch unerlässliche Auskünfte von untersuchenden oder behandelnden Ärzten, Krankenanstalten oder sonstigen Einrichtungen der Krankenversorgung oder Gesundheitsvorsorge über Diagnose sowie Art und Dauer der Behandlung einholen darf.

Unerlässliche Auskünfte im Sinne des vorstehenden Absatzes sind die im Einzelfall zur Beurteilung der Leistungspflicht erforderlichen Auskünfte über die mit dem konkreten Versicherungsfall im Zusammenhang stehenden Krankheiten, Unfallfolgen und Gebrechen von den genannten Ärzten, Krankenanstalten sowie sonstigen Einrichtungen der Krankenversorgung oder Gesundheitsvorsorge. Davon umfasst sind die zur Beurteilung unerlässlichen medizinischen Unterlagen (Daten zum Grund der stationären Aufnahme oder ambulanten Behandlung, zu allfälligen Unfallgründen, zur erbrachten Behandlungsleistung, über die Aufenthalts- oder Behandlungsdauer sowie zur Behandlungsentlassung oder -beendigung; etwa Anamnese der aktuellen Behandlung/Aufnahme und Statusblatt, Fieberkurve mit Infusionsplan, sämtliche diagnostische Befunde, OP-Bericht, ärztlicher Verlaufsbericht, Anästhesieprotokoll, Verlaufsbericht der pflegerischen Maßnahmen, Entlassungsbericht, gerichtsmedizinische Befunde, Einsatz-, Behördenprotokolle, wobei in Einzelfällen auch mit weniger Unterlagen das Auslangen gefunden werden kann).

Ich stimme weiters zu, dass die Allianz Elementar Versicherungs-AG Auskünfte über zum Zeitpunkt des Versicherungsfalles beantragte, bestehende oder bededete Personenversicherungen bei Sozialversicherungsträgern, öffentlichen Fonds zur Gesundheitsfinanzierung und privaten Versicherungsunternehmen (bei Doppelversicherungen) zur Beurteilung der Leistungspflicht im unerlässlichen Ausmaß einholt.

Ich entbinde alle oben angeführten Befragten im Voraus von der ärztlichen und sonstigen beruflichen Schweigepflicht im Umfang dieser Zustimmungserklärung und ermächtige sie, der Allianz Elementar Versicherungs-AG alle unerlässlichen Auskünfte und Kopien von Unterlagen zu geben.

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---

Ort, Datum Unterschrift der verletzten Person

Bankverbindung

Entschädigungszahlung an Kontoinhaber	IBAN/BIC	SWIFT
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---	---

Ort, Datum Unterschrift der verletzten Person Unterschrift des Versicherungsnehmers

Information für den Versicherungsnehmer / Verletzten: Wir benötigen zur Abrechnung des/der Taggeldes:

- bei Arbeitnehmern: Krankenstandsbestätigung des Sozialversicherers,
- bei Selbständigen und Bauern: eine vom Hausarzt ausgefüllte Krankenstandsbestätigung/Bestätigung über die Dauer des unfallkausalen Krankenstandes;

Spitalgeldes: - eine Spitalsaufenthaltsbestätigung;

Dauernde Invalidität: - eine entsprechende aktuelle ärztliche Bestätigung über unfallkausale Dauerfolgen, frühestens ein Jahr nach dem Unfall.