

Hemerka & Martin OEG

Versicherungsmakler

Firmenbuchnummer: FN 12215p Wr. Neustadt, Gewerbeschein Kennz. 12-G-92187/5 BH Baden
Aufgenommen in die Liste der österreichischen Versicherungsmakler nach dem Ehrenschiedsgericht 1983

Unfallanzeige

o Polizzen- / Schadennummer _____

Versicherungsnehmer	Vor- und Zuname des Verletzten
Anschrift	Anschrift
Telefon (evtl. am Arbeitsplatz)	Geb.-Dat. Beruf
Datum des Unfalls Uhrzeit	Wenn der Verletzte den Unfall als KFZ-Lenker oder Insasse erlitt
Ort des Unfalls	Art des gelenkten KFZ (PKW, LKW, KRAD, etc.)
	Kennzeichen
	Führerschein Nr. / Ausstellungsbehörde
	Datum Führerschein-Gruppen
Beschreibung des Ereignisses	Bestätigung des behandelnden Arztes zum Unfall
	Dauer der Behandlung vom bis
	Diagnose
	Derzeitiger objektiver Befund
	Dauer der stat. Behandlung vom bis
	Gänzliche Arbeitsunfähigkeit vom bis

	Datum Unterschrift
Hat der Verletzte vor dem Unfall Alkohol konsumiert? Wenn ja, welchen? Menge?	
Zeugen	Früher erlittene Unfälle, Kriegsverletzungen, Erkrankungen, Gebrechen (Jahresangabe, jetzige Folgen)?
Weitere Versicherungen? o ja o nein	Behördliche Aufnahme: o ja o nein
Gesellschaft:	
Polizzennummer:	Welche Behörde

Dieses Formular dient der Erledigung einfacher Fälle. Wir bitten um Verständnis, falls wir bei zusätzlichen Fragen mit Ihnen Kontakt aufnehmen. Bei Platzmangel bitte auch die Rückseite verwenden.

VOLLMACHT Ich ermächtige _____ bzw. eine von dieser beauftragte Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

Ich ermächtige alle Ärzte, welche mich behandeln oder behandelt haben, sowie Behörden, Sozialversicherer, Krankenversicherer und sonstige Versicherer, _____ jede Auskunft zu erteilen.

Ort / Datum

Unterschrift

sämtliche Korrespondenz über Versicherungsmakler Hemerka & Martin OEG, 2512 Tribuswinkel, Hörmgasse 10
Telefonnummer 02252/215 06 Telefax 02252/215 06-13
e-mail: r.martin@hemerka-martin-oeg.at