Allianz Versicherungs-Aktiengesellschaft

Vertretung/Makler

Jühe & Jühe GmbH
Versicherungsmakler
Wilhelmstraße 4
59581 Warstein
Tel. 02902 912247-25
Fax 02902 912247-50
schaden@jueheujuehe.de

ggf. Aktenzeichen des VN

Allianz

Eingaben löschen

Speichern

Drucken

RacingPolicy.de

Unfall / FB Unfall Schaden

Schadenmeldung – Konzerne
(ggf. ärztliches Attest beifügen)

Sie können die Schadenmeldung auch unmittelbar an die
Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin,
Fax: 0800 44 00 102 oder
E-Mail: Sachschaden@allianz.de richten.

Versicherungsscheinnummer

Schadennummer (nur im Fall einer Nachmeldung zum Schaden befüllen)

Unfalltag

Unfallort (Länderkennzeichen, Anschrift mit Postleitzahl)

Versicherungsnehmer/Firma

Versicherte Person (Zuname, Vorname)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

PLZ Ort

Kommunikationsdaten des Versicherungsnehmers ggf.
Telefon **Fax**

Kommunikationsdaten der versicherten Person ggf.
Telefon **Fax**

ggf. Ansprechpartner

Berufliche Tätigkeit der versicherten Person

E-Mail

E-Mail

Zahlungen an Geldinstitut BIC

IBAN Kontoinhaber

Unfallschilderung (bitte ausführlich schildern)

Verletztes Körperteil

Art der Verletzung

Wann fand die Erstbehandlung statt? Bitte Datum, Uhrzeit und Arzt bzw. Krankenhaus angeben

Erfolgte diese stationär? Bitte gegebenenfalls den Zeitraum eingeben: von: bis:

Fanden weitere Behandlungen statt? Bitte Datum, Uhrzeit und Arzt bzw. Krankenhaus angeben

Erfolgten diese stationär? Bitte ggf. den Zeitraum eingeben: von: bis:

Frühere Unfälle ☐ ja ☐ nein ggf. wann und welche?

Pflegestufe ☐ ja ☐ nein ggf. seit wann und welche?

Weitere Unfallversicherungen bei der Allianz (auch erloschene) ☐ ja ☐ nein ggf. welche?

Weitere Unfallversicherungen bei anderen Gesellschaften (auch erloschene) ☐ ja ☐ nein ggf. welche?

Wurde der Unfall polizeilich gemeldet? ☐ ja ☐ nein

Hatte die verletzte Person in den letzten 12 Stunden vor dem Unfall alkoholische Getränke oder Rauschmittel zu sich genommen? ☐ ja ☐ nein

Bitte ankreuzen:
- ☐ Unfall bei Tätigkeit im Haushalt
- ☐ Berufs- oder Schulunfall
- ☐ Wegeunfall (von/zur Arbeitsstelle oder Schule)
- ☐ Unfall im häuslichen Bereich ohne Bezug zum Haushalt
- ☐ sonstiger Unfall

Zusätzliche Hinweise zur Schadenmeldung, gegebenenfalls bitte eintragen:

Bitte hier die Unterschrift der verletzten Person bzw. des gesetzlichen Vertreters leisten. (zusätzlich den Namen in Druckbuchstaben)

Bitte hier den Vor- und Nachnamen (in Druckbuchstaben) und die Funktion (Vorsitzender etc.) der ausfüllenden Person eintragen!

PU---4203Z0 (05) PDF.11.17 Gültig bis 31.12.2020