

Ihr Ansprechpartner:
 KVD Kleingarten-Versicherungsdienst GmbH
 Kaiser-Wilhelm-Ring 12 · 50672 Köln
 Telefon (02 21) 9 13 812-0
 www.kvd-versicherungen.de

Unfallschaden-Nr. _____

Vermerke des Vereinsbeauftragten

Identität geprüft: ja
 Beitrag bezahlt? nein ja am _____
 _____ EUR

Haben Sie zum Schaden etwas zu bemerken? nein ja, was?

Ort und Datum _____
 Unterschrift des Vereinsbeauftragten _____

Stempel des Landesverbandes

Name, Vorname _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ, Wohnort _____
 Telefon (tagsüber) _____ Email _____

Unfall-Schadenanzeige für Kleingärtner

Beantworten Sie bitte alle Fragen vollständig und im Wortlaut, sofern nichts anzukreuzen ist. Sie ersparen uns damit Rückfragen und beschleunigen die Bearbeitung des Schadenfalles. Eine grob fahrlässige oder vorsätzlich falsche Beantwortung nachfolgender Fragen kann zu Leistungsfreiheit führen.

Verein _____ Landesverband _____
 Versicherungsschein-Nr. _____

Verletzte Person (sofern nicht Versicherungsnehmer s.o.)

1. Nachname _____ Vorname _____ Geburtstag, Geburtsort _____
 Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Wohnort _____
 1.1 Verwandtschaftsverhältnis zum VN, welches
 1.2 Name und Anschrift der Krankenkasse
 1.3 Versicherungsscheinnummer der Krankenkasse

2. Nur bei Kindern:

2.1 Lebt es im Haushalt des Hauptversicherten? nein ja

Angaben zum Schadenereignis

3. Wann ereignete sich der Unfall? Datum _____ Uhrzeit _____
 Wo ereignete sich der Unfall?
 3.1 Welche Tätigkeit wurde zum Zeitpunkt des Unfalls ausgeübt?
 3.2 Wie hat sich der Unfall ereignet? (Schildern Sie den Hergang ausführlich; ggf. gesondertes Blatt beifügen)

 3.3 Hat die Polizei den Unfall aufgenommen? nein ja, Dienststelle _____
 3.4 Hat der Verletzte in den letzten 12 Stunden vor dem Unfall Alkohol, Medikamente und/oder Drogen zu sich genommen? nein ja, folgende Menge _____
 3.5 Wurde eine Blutprobe entnommen? nein ja, mit welchem Ergebnis _____ ‰

Angaben über die Verletzungen (Frage 4. bis 4.3 sind vom behandelnden Arzt auszufüllen)

4. Beginn der ärztlichen Behandlung
 4.1 Dauer der unfallbedingten über 25% liegenden Arbeitsunfähigkeit (vom – bis) (auch bei Rentnern und Hausfrauen) _____



