



## Kollektivunfall Bergführer - Unfallanzeige

Schadentag :		Uhrzeit:	
Schadenort:		Beh. Aufnahme : Aktenzahl:	ja            nein

### Angaben zum Verletzten:

Familienname, Vorname:	Geb.Datum:
Fam.-Stand:	Beruf, Art der Beschäftigung:
Sozialversicherung:	
Wohnanschrift:	
Besteht bei einer anderen privaten Versicherungsgesellschaft eine weitere Private Unfallversicherung :            ja            nein	
bei welcher Versicherungsgesellschaft :	

Schadenhergang (bitte möglichst genaue Schilderung):

Art der Verletzung:

Erstbehandlung:

Weiterbehandlung:

Wurde der Unfall durch Schwindel, Bewusstseinsstörung, Schlaganfall oder Herzinfarkt ausgelöst?

Verschulden:	Eigenverschulden :	Mitverschulden :
--------------	--------------------	------------------

## VOLLMACHT

Ich,

geb. am:

bevollmächtige hiermit die

Allianz Versicherungs-AG

in meiner Angelegenheit:

Unfall vom:

Pol. Nr.: A669478027

in den gerichtlichen/amtlichen Akt Einsicht und von diesem eine Abschrift zu nehmen.

Ebenso ermächtige ich die Ärzte, welche mich behandeln oder behandelt haben, ausdrücklich, jede Auskunft zu erteilen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_