

Schadenanzeige für Unfall- und Insassenunfallschäden

AIA AG
Kaistr. 13
40221 Düsseldorf

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers:
Versicherungsscheinnummer:
Schadennummer:

1. Versicherte Person:	
Name, Vorname: _____	Beruf: _____
Straße, Nr.: _____	Geburtsdatum: _____
PLZ, Ort: _____	Telefon: _____
2. Unfallzeitpunkt: am _____ um _____ Uhr	
3. Unfallhergang: _____	
4. Handelt es sich um einen Arbeitsunfall?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5. Art der Verletzung?	_____
6. Erfolgte eine stationäre Behandlung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Attest <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
7. Hat der / die Verletzte in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall alkoholische Getränke, Medikamente oder Rauschmittel zu sich genommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgendes: _____
8. Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Dienststelle: _____ Aktenzeichen: _____
9. Welche gesundheitlichen Beschwerden, Krankheiten oder Verletzungen bestanden bereits vor dem Unfall?	_____
10. Wird Rente bezogen oder läuft ein Rentenverfahren?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen _____
11. Bestanden oder bestehen weitere Unfallversicherungen, auch Gruppenversicherungen, bei anderen Gesellschaften?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei: _____ Versicherungsnummer: _____
12. Bei Unfällen mit Kraftfahrzeugen:	
Besaß der Fahrer einen gültigen Führerschein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 13. Hatte der / die Verletzte den Sicherheitsgurt angelegt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 14. Anzahl der Insassen? | _____ | |

Ort

Datum

Unterschrift

SITZ DER GESELLSCHAFT

AIA Aktiengesellschaft
Kaisstraße 13 · 40221 Düsseldorf
Postfach 190145 · 40111 Düsseldorf
T +49 211 49365-0
info@aia.de
www.aia.de

REGISTERGERICHT

AG Düsseldorf HRB 5516
Gläubiger-Identifikationsnr.:
DE54 ZZZO 0000 4647 91

AUFSICHTSRAT

Vincent Malandain (Vors.)
Alain Vivier
Jean-Claude Martinez

VORSTAND

Dipl.-Kfm. Thomas Kowalke (Vors.)
Sieglinde Wizemann

BANKVERBINDUNG

HypoVereinsbank
IBAN DE81 3022 0190 0009 0074 66
BIC HYVEDEMM414
Volksbank Düsseldorf-Neuss e.G.
IBAN DE04 3016 0213 6302 9220 10
BIC GENODED1DNE