

Ihr Name  
Straße und Hausnummer  
PLZ, Ort

Name der Krankenversicherung  
Straße, Hausnummer  
PLZ, Ort

Ort, Datum

**Schadensmeldung Policennummer:**

Sehr geehrter Herr / Sehr geehrte Frau,

hiermit teile ich Ihnen mit, dass mir am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr folgender Unfall  
zugestoßen ist:

*„Beschreiben Sie genau, wie sich der Unfall ereignet hat.“*

Ich lege diesem Schreiben folgende Unterlagen bei:

- ärztliches Attest
- Bericht des Krankenhauses
- Beleg der Auslagen

Sollten Sie weitere Dokumente benötigen, bitte ich Sie, mir dies schriftlich mitzuteilen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift