

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