



Schadenmeldung Kinder und Schüler Unfall

Polizzenummer

Angaben zur versicherten/betroffenen Person

Nachname Vorname

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Geburtsdatum

Nebenversicherung

- nein, es ist keine weitere Versicherung vorhanden für das versicherte Risiko
 ja, es besteht eine weitere Versicherung für das versicherte Risiko

Versicherungsgesellschaft

Polizzenummer

Angaben zum Schadenhergang

Schadendatum Schadenhergang: Was ist passiert?

Schadenuhrzeit

Schadenhergang: Was ist passiert?

Fremdverschulden: Ist der Unfall durch Fremdverschulden entstanden?

ja nein

Verschulden: Wen trifft ein Verschulden?

Person ist bekannt wird nachgebracht Person ist unbekannt

Nachname Vorname vom Verursacher

■ **Behördliche Aufnahme**

- Schaden wurde behördlich aufgenommen (Daten hier bekannt geben)
- Schaden wurde nicht behördlich aufgenommen

Behörde	Name der Behörde
<input type="checkbox"/> Polizeiinspektion <input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft	
Geschäftszahl der Anzeige	

Angaben zu Forderungen der versicherten/betroffenen Person nach einem Unfall

Handelt es sich um eine reine Vorsichtsmeldung?
<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein
*alle weiteren Forderungen entfallen
Welche Forderungen möchten Sie geltend machen?
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten (medizinisch notwendige Transporte des Kindes und Fahrtkosten bei Besuch des verletzten Kindes im Krankenhaus)
<input type="checkbox"/> Bergungs-, Hubschrauberbergungs- oder Rückholkosten
<input type="checkbox"/> Übernachtungskosten bei Besuch des verletzten Kindes im Krankenhaus
<input type="checkbox"/> Medizinische Soforthilfe (muss innerhalb eines Jahres ab Unfalltag eingereicht werden)
<input type="checkbox"/> Genesungsbeitrag (ab dem 10. Tag ununterbrochenem stationärem Aufenthalt)
<input type="checkbox"/> Dauerinvalidität
<input type="checkbox"/> Tod

Eine Knochenbruchpauschale ist in diesem Produkt NICHT enthalten

Dokumente zum Schadenfall

Für die Abwicklung des Schadenfalles benötigen wir folgende Unterlagen. Sie können diese Unterlagen mit Angabe der Polizzenummer und Ihres Namens direkt an schuelerunfall@nv.at schicken. Weitere Dokumente können nachgefordert werden.

Forderung Fahrtkosten:

- Einzahlungsbestätigung für die Kinder – und Schülerunfallversicherung
- Medizinische Unterlagen aus denen die Diagnose und der Unfallhergang hervor gehen
- Nachbehandlungsprotokolle vom Krankenhaus
- Therapieplan (falls eine Therapie stattgefunden hat)
- Aufstellung der Fahrten
- IBAN

Forderung Bergungs-, Hubschrauberbergungs – und Rückholkosten:

- Einzahlungsbestätigung für die Kinder – und Schülerunfallversicherung
- Medizinische Unterlagen aus denen die Diagnose und der Unfallhergang hervor gehen
- Rechnung
- Vorabereinreichung beim SV-Träger
- IBAN

Forderung Übernachtungskosten:

- Einzahlungsbestätigung für die Kinder – und Schülerunfallversicherung
- Rechnung des Krankenhauses
- IBAN



Forderung Medizinische Soforthilfe (Unfallkosten):*

- Einzahlungsbestätigung für die Kinder – und Schülerunfallversicherung
- Medizinische Unterlagen aus denen die Diagnose und der Unfallhergang hervor gehen
- Rechnung
- Ärztliche Verordnung
- Vorabereinreichung beim SV-Träger
- IBAN

*Kosten für privaten unfallkausalen Therapien/ Heilmassagen sind erst ab Vertragsabschluss per 1.7.2020 inkludiert.

Forderung Genesungsbeitrag:

- Einzahlungsbestätigung für die Kinder – und Schülerunfallversicherung
- Medizinische Unterlagen aus denen die Diagnose und der Unfallhergang hervor gehen
- Aufenthaltsbestätigung des Krankenhauses
- IBAN

Forderung Invalidität:

- Einzahlungsbestätigung für die Kinder – und Schülerunfallversicherung
- Medizinische Unterlagen aus denen die Diagnose und der Unfallhergang hervor gehen

Forderung Todesfall:

- Einzahlungsbestätigung für die Kinder – und Schülerunfallversicherung
- Medizinische Unterlagen aus denen die Diagnose und der Unfallhergang hervor gehen
- Sterbeurkunde
- Name und Anschrift des Notars

Ich/Wir ermächtige/n die Niederösterreichische Versicherung AG, Informationen bei allen diesen Schadenfall betreffenden Firmen und Behörden einzuholen.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer