

Unfallschein

Unfallversicherung



Versicherungsgesellschaft	<input type="text"/>	Police Nr.	<input type="text"/>
Versicherungsnehmer	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	Homepage	<input type="text"/>
Zuständig	<input type="text"/>	Direktwahl	<input type="text"/>
Funktion / Abteilung	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>
Evtl. Filiale	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Erkrankte Personen	<input type="text"/>	Geburstag	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	Anzahl	bis 20/25 (in Ausb.)
Krankenkasse	<input type="text"/>	Kinder	über 20/25 (Ausb.)
Ausgeübter Beruf	<input type="text"/>	Besch. Grad	%
Üblicher Arbeitsplatz	<input type="text"/>	Anstellung seit	Datum
Unfall / Uhrzeit / Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hinweis für die verunfallte Person

Dieser Unfallschein bleibt während der Dauer der Genesung in Ihren Händen, er ist dem Arzt bei jedem Besuch vorzulegen und danach dem Arbeitgeber abzugeben. Dieser Schein gilt nicht als Anerkennung einer Leistungspflicht. Bei einem allfälligen Arztwechsel wollen Sie sich unverzüglich mit der Versicherung in Verbindung setzen. Die obligatorische Unfallversicherung gemäss UVG übernimmt die Kosten der allgemeinen Abteilung. Für die Dauer des Spitalaufenthalts kann vom Taggeld ein Betrag an die Unterhaltungskosten abgezogen werden (vorbehalten bleibt das Bestehen einer Zusatzversicherung). Eine Arbeitsunfähigkeit wird durch den Arzt auf dem Unfallschein eingetragen. Teilarbeitsfähige haben die volle Arbeitszeit einzuhalten, es sei denn, der Arzt schreibe aus medizinischen Gründen etwas anderes vor. Anspruch auf Taggeld aus der obligatorischen Unfallversicherung gemäss UVG besteht ab dem 3. Kalendertag nach dem Unfall. Das Taggeld beträgt 80 % des versicherten Verdienstes. Über die Auszahlung orientiert die Mitteilung, die jedem Versicherten bei Übernahme des Unfalles zugestellt wird. Die notwendigen Reise- und Transportkosten werden Ihnen zurückerstattet. Wählen Sie bitte ein den Verhältnissen angepasstes, preisgünstiges Transportmittel (z.B. öffentliches Verkehrsmittel).

Eintragungen des Arztes

Erfolger Besuch		Grad der Arbeitsunfähigkeit	Gültig ab	Unterschrift des Arztes
Datum	Zeit			

Ort, Datum	Unterschrift erkrankte Person	Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes
------------	-------------------------------	--