

Unfallereignis

Ort, Datum

Sehr geehrte/r Patient/in,

bitte melden Sie den Unfall bei Ihrem Arbeitgeber.
Wir benötigen Ihre Angaben innert 20 Tagen, ansonsten müssen wir
die Unfallrechnung an Sie persönlich ausstellen.

Personalien

Name

Vorname

Geb. Datum

Unfalldaten

Unfalldatum

Unfallversicherung

Schadenummer

Besten Dank für die Erledigung
Ihr Praxisteam

Dr. med. Clemens Allhoff
Dr. med. Paul Papp