



Sport-Schadenmeldung

für Unfallschäden (auch Zahn- und Brillenschäden)

Bitte sorgfältig ausfüllen und zurücksenden an:

ARAG Sportversicherung
 Versicherungsbüro Sporthilfe Niedersachsen
 40464 Düsseldorf

1. Vereins-Kennziffer: 20 /
2. Name und Anschrift des Vereins/Verbands
3. Name/Telefon (tagsüber) des Ansprechpartners im Verein/Verband
4. Funktion im Verein/Verband
5. Schadennummer (falls vorhanden)

Den **Ansprechpartner im Verein/Verband** bitten wir, die Abschnitte 1. bis 4. sorgfältig auszufüllen und die Angaben mit Vereins-/Verbandsstempel und Unterschrift zu bestätigen. Bitte ergänzen Sie auch die erste Seite des **Informationsanhangs** zur Schadenmeldung.
 Um den Datenschutz zu gewährleisten, geben Sie danach der/dem **Verletzten** bitte die Möglichkeit zum selbstständigen Ausfüllen der persönlichen Daten und Erklärungen auf den Folgeseiten ab dem 5. Abschnitt.
 Die vervollständigte Unfall-Schadenmeldung muss – in der Regel durch die verletzte Person – anschließend an das Versicherungsbüro geschickt werden. Bitte achten Sie darauf, dass die Unterschriften auf den Seiten 2 und 5 und auf der Einwilligung- und Schweigepflichtentbindungserklärung nicht fehlen.

Ich werde die im Folgenden gestellten Fragen wahrheitsgemäß beantworten. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben erhebliche Nachteile bis hin zur Leistungsfreiheit mit sich bringen können.

Unterschrift des Ansprechpartners im Verein/Verband

1. Angaben des Vereins/Verbands zum Verletzten

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße		PLZ	Ort
Mitgliedschaft im Verein/Verband:			
<input type="checkbox"/> ja	seit	<input type="checkbox"/> Zeitmitglied	seit bis
			<input type="checkbox"/> Nichtmitglied

2. Unfallhergang

2.1. Wann hat sich der Unfall ereignet?

Datum	Uhrzeit
-------	---------

2.2. Wo hat sich der Unfall ereignet?

Name der Sportstätte

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

2.3. Bei welcher Sportart?

Vereins-Kennziffer: 20 /

Name, Vorname des Verletzten

2.4. Schildern Sie bitte den Unfallhergang (Ursachen, Verlauf, Folgen – evtl. gesondertes Blatt verwenden)

[Empty text area for accident description]

3. Anlass des Unfalls:

3.1. Wie ist die Verletzung eingetreten? beim Wettkampf zwischen [] und []

- beim Mannschafts-/Gemeinschaftstraining
- bei der Vorbereitung bzw. Abnahme des Sportabzeichens
- bei einer sonstigen Vereins-/Verbandsveranstaltung*:

[Empty text box for event details]

- auf dem Weg zu bzw. von einer Veranstaltung*
- beim Einzeltraining*

3.2. In welcher Funktion hat der/die Verletzte an der Veranstaltung teilgenommen?

- als aktiver Sportler
- Funktionär
 - Trainer, Übungsleiter, hauptamtlicher Mitarbeiter
 - Rehasport Verordnung 56 lag vor (bitte beifügen)

[Empty text box for other functions]

3.3. Ist der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet worden? ja nein

Name und Anschrift der Berufsgenossenschaft

[Empty text box]

3.4. War die Veranstaltung vereinsintern ausgeschrieben bzw. angekündigt worden?

- ja nein
- schriftliche Einladung
- Aushang
- Trainings- bzw. Sportstättenbelegungsplan **
- Veranstaltungskalender
- durch

* Bitte die genaue Ankündigung, Einladung usw. beifügen!

** Bitte aufbewahren, damit wir den Beleg ggfls. nachfordern können.

[Empty text box for attachments]

4. Stempel und Unterschrift des Vereins/Verbands:

Der Informations-Anhang zu dieser Schadenmeldung wurde dem Verletzten bzw. seinem gesetzlichen Vertreter ausgehändigt. Ich habe die Unfallanzeige wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen ausgefüllt. Die Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG (Version 2.0) über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall habe ich erhalten.

Datum

[Date grid]

Ort

[Empty text box]

Stempel und Unterschrift des Vereins/Verbands

[Empty text box for stamp and signature]