



## 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](mailto: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 hervorgehen
- 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 hervorgehen
- 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 hervorgehen
- 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 hervorgehen
- Aufenthaltsbestätigung des Krankenhauses
- IBAN

**Forderung Invalidität:**

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

**Forderung Todesfall:**

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

---

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Ich/Wir ermächtige/n die Niederösterreichische Versicherung AG, Auskünfte von Dritten für diesen Schadenfall einzuholen. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf nicht berührt.