Sport-Schadenmeldung

für Unfallschäden (auch Zahn- und Brillenschäden)



Bitte sorgfältig ausfüllen und zurücksenden an:	1. Vereins-Kennziffer: 15 /		
Versicherungsbüro bei der Sporthilfe NRW e. V.	2. Name und Anschrift des Vereins/Verbands		
40464 Düsseldorf			
	3. Name/Telefon (tagsüber) des Ansprechpartners im Verein/Verband		
	4. Funktion im Verein/Verband		
	5. Schadennummer (falls vorhanden)		
Ich werde die im Folgenden gestellten Fragen wahrheitsgen unvollständige Angaben erhebliche Nachteile bis hin zur Le			
	Unterschrift des Vereins/Verbands		
Vereins-/Verbandsstempel und Unterschrift zu bestätigen. Bi anhangs zur Schadenmeldung. Um den Datenschutz zu gewährleisten, ist danach der/dem V persönlichen Daten und Erklärungen auf den Folgeseiten ab o Die vervollständigte Unfall-Schadenmeldung ist – in der Rege den Seiten 2 und 4 sowie auf der Einwilligungs- und Schweig cherungsbüro zu senden. 1. Angaben des Vereins/Verbands zum Verletzten Name, Vorname	erletzten die Möglichkeit zum selbstständigen Ausfüllen der dem 5. Abschnitt zu geben. el durch die verletzte Person – mit den Unterschriften auf epflichtentbindungserklärung anschließend an das Versi-		
Mitgliedschaft im Verein/Verband:			
□ ja seit □ Zeitmitglied seit	bis		
2. Unfallhergang	1		
2.1. Wann hat sich der Unfall ereignet? Datum	Uhrzeit		
2.2. Wo hat sich der Unfall zugetragen? Name der Sportstätte			
Straße PLZ	Ort		
2.3. Bei welcher Sportart?			

SPV 315 12.2015 1/4

Vereins-Kennziffer: 15 /		
Name, Vorname des Verletzten		
2.4. Schildern Sie bitte den Unfallhergang	(Ursachen, Verlauf, Folgen – evt	l. gesondertes Blatt verwenden)
	MINA MARKANIA	
3. Anlass des Unfalls:	_	
3.1. Wie ist die Verletzung eingetreten?	☐ beim Wettkampf zwischen	
	und	
	☐ beim Mannschafts-/Geme	inschaftstraining
	bei der Vorbereitung bzw.	Abnahme des Sportabzeichens
	bei einer sonstigen Vereins	5-7 VELDANUSVELANSLACCUNG.
	auf dem Weg zu bzw. von e	siner Veranstaltung
	beim Einzeltraining	incl veralistates is
3.2. In welcher Funktion hat der/die Verle	etzte an der Veranstaltung teilge Ils 🔲 aktiver Sportler	nommen?
· ·	☐ Funktionär	
	☐ Trainer, Übungsleiter, haup ☐	otamtlicher Mitarbeiter
4. Stempel und Unterschrif	t des Vereins/Verban	ds:
Der Informations-Anhang zu dieser Schalbatum	adenmeldung wurde dem Verle	tzten bzw. seinem gesetzlichen Vertreter ausgehändigt. Stempel und Unterschrift des Vereins/Verbands
Datum		
Ort		

SPV 315 12.2015 2/4

Vereins-Kennziffer: 15 /						
Name, Vorname des Verletzten						
Datenschutz: Ab hier sind die weiteren Datei	n und Er	klärı	ıngen von	der/c	dem Verletzter	n auszufüllen!
5. Personalien der verletzten P	erson:					
Name, Vorname						Geburtsdatum
Straße		PLZ		Wohn	ort	
Telefon privat*	elefon diens	tlich*			E-Mail*	
Bankverbindung Kontoinhaber						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
BAN L L L L L L L L L L L L L L L L L L L					BIC	
Wo besteht eine Krankenversicherung?	gesetzlich	☐ pr	ivat Name	der Krar	nkenversicherung	
6. Unfallfolgen:						
6.1. Welche Verletzungen sind eingetreten? / W	Velche(r) Kö	rperteil	(e) wurde(n) ve	letzt?	□ links □	rechts
					Management to the contract of	
☐ Zahnschaden ☐ Brillen:	schaden					
5.2. Welche Ärzte haben Sie behandelt? Name, Vorname						!
Third the second	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
Straße		PLZ		Ort		>
Name, Vorname				L		
Straße		PLZ		Ort		
	·				· i	
6.3. An welchem Tag hat die Erstbehandlung stattgefunden?	Datum	ו 				
6.4. Wie lange wird die vollständige Arbeits- unfähigkeit (voraussichtlich) andauern?	Tage	<u> </u>	unfähigkeitsb	eschein	uns eine Kopie zum B igung, damit wir Ihne	
			Tagegeldpaus	chale au	uszahlen können.)	
6.5. Ist eine vollständige Heilung zu erwarten?	∐ wah □ neir		iuch ja	∟ derz	zeit nicht vorhersehba	±۱ ا

SPV 315 12.2015 3/4

Vereins-Kennziffer: 15 /	
Name, Vorname des Verletzten	

7. Allgemeine Hinweise und Empfangsbestätigung gemäß § 28 Abs. 4 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)

- 7.1 Ich habe die Unfallanzeige wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen ausgefüllt.
- 7.2 Die Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG (Version 2.0) über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall habe ich erhalten.
- 7.3 Ich habe das dem Verein vorliegende bzw. im Internet unter www.ARAG-Sport.de zugängliche Merkblatt zum Versicherungsschutz eingesehen.
- 7.4 "Wichtige Hinweise zum Sport-Unfallversicherungsschutz" habe ich erhalten.
- 7.5 Dieser Unfallanzeige fügen wir in der Anlage auch eine Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung für die Unfallversicherung bei. Senden Sie diese bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben wieder an uns zurück, sonst ist eine Bearbeitung nicht möglich. Entscheiden Sie sich für eine generelle Schweigepflichtentbindung, werden wir die von Ihnen unter Punkt 6.2. in dieser Unfallanzeige angegebenen Ärzte falls zur Leistungsprüfung notwendig nach Rücksendung dieser Unfallanzeige um Auskunft bitten. Teilen Sie uns daher bei Rücksendung dieser Unfallanzeige bitte mit, falls Sie hiermit nicht einverstanden sind.

Datum	Unterschrift der verletzten Person
	Unterschrift Ihres gesetzlichen Vertreters
	Im Todesfall Unterschrift der Erben

Informationsanhang zur Schadenmeldung

Bitte trennen Sie diesen Anhang mit wichtigen Hinweisen zu Fristen, Anspruchsvoraussetzungen und Folgen bei der Verletzung von Obliegenheiten ab und händigen Sie diesen dem Verletzten aus!

1. Vereins-Kernzmen [D]	Unfalltag	Meldetag
· ·		

Bestätigung über die Meldung Ihres Sportunfalls

Sehr geehrtes Mitglied,

die Meldung Ihres Sportunfalls wurde aufgenommen. Um eine zügige Schadenabwicklung zu ermöglichen, bitten wir Sie, die Ihnen ausgehändigte Schadenmeldung (ab Seite 3 vollständig ausgefüllt und unterschrieben) unverzüglich beim

> Versicherungsbüro bei der Sporthilfe NRW e.V. 40464 Düsseldorf Telefon 02351 94754 – 0 E-Mail vsbluedenscheid@ARAG-Sport.de

einzureichen.

Sollten Sie beim Ausfüllen Unterstützung benötigen, so steht Ihnen Ihr Verein sicher gern zur Verfügung. Wenn Sie später Rückfragen zu Ihrem Sportunfall haben, wenden Sie sich bitte direkt an das Versicherungsbüro. Geben Sie dabei bitte immer die oben genannte Vereins-Kennziffer oder später die Schadennummer an. Bitte heben Sie diese Informationen sorgfältig auf.

Versicherungsleistungen in der Sport-Unfallversicherung

- · Invaliditätsleistung
- ·Übergangsleistungen
- · Todesfallleistung
- · Serviceleistungen

- · Reha-Management
- · einmalige Tagegeldpauschale

Wichtige Hinweise zum Sport-Kranken- und Sport-Unfallversicherungsschutz

- 1. Rechnungen zu Heilbehandlungskosten (im Ausland) sowie Transport- und Bergungskosten, Rechnungen zu Zahn- und Brillenschäden, Hilfsmitteln, Rückbeförderung/ Überführung sowie Erstbeförderung sind vorab anderen Kostenträgern (zum Beispiel gesetzliche oder private Krankenoder Unfallversicherung, Beihilfeeinrichtungen, Träger der Sozialhilfe) einzureichen. Werden diese Kosten nicht oder nur teilweise erstattet, sind die Originalrechnungen oder beglaubigten Kopien dieser Rechnungen mit einem Bearbeitungs-/Erstattungsvermerk versehen dem Versicherungsbüro zur Prüfung vorzulegen. Eine Erstattung erfolgt im Rahmen der mit der Sporthilfe vereinbarten Leistungen. Eigenanteile oder sonstige Zuzahlungen sind im Rahmen der Sportversicherung nicht erstattungsfähig.
- 2. Bescheinigungen über Krankenhausaufenthalte (im Ausland) sind bitte mit Diagnose einzureichen.
- 3. Heilbehandlungskosten im Rahmen der Krankenversicherung werden für die Dauer bis zu 2 Jahren beginnend mit dem Tag des Unfalls oder der Erkrankung erstattet. Diese Frist wird bei Kindern und Jugendlichen bei unfallbedingtem Verlust von Zähnen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres verlängert.
- 4. Ein Anspruch auf Invaliditätsleistung besteht, wenn die körperliche oder geistige Leistungsfähigkeit der versicherten Person unfallbedingt dauerhaft beeinträchtigt ist (Invalidität) und die Invalidität
 - · innerhalb eines Jahres nach dem Unfall eingetreten, spätestens vor Ablauf von weiteren 3 Monaten von einem Arzt schriftlich festgestellt und
 - · spätestens innerhalb von weiteren 15 Monaten (insgesamt somit spätestens 30 Monate nach Eintritt des Unfalls) von Ihnen geltend gemacht worden ist, auch wenn Sie uns den Unfall zuvor bereits gemeldet haben.
 - · Bei Kindern und Jugendlichen (bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres) wird die Frist zur Geltendmachung eines Invaliditätsanspruchs bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, höchstens jedoch auf 60 Monate nach dem Unfall verlängert.

Wird die Frist für die ärztliche Feststellung der Invalidität versäumt, besteht kein Anspruch auf Invaliditätsleistung. Versäumen Sie die Frist für die Geltendmachung der Invalidität, kann dies ebenfalls zum Verlust des Anspruchs auf Invaliditätsleistung führen.

- 5. Ein Anspruch auf Übergangsleistung besteht, wenn die körperliche oder geistige Leistungsfähigkeit der versicherten Person unfallbedingt
 - · nach Ablauf von 9 Monaten vom Unfalltag an gerechnet
 - · ohne Mitwirkung von Krankheiten oder Gebrechen
 - · noch um mehr als 50 Prozent beeinträchtigt ist und
 - · die Beeinträchtigung innerhalb von 9 Monaten ununterbrochen bestanden hat.
 - · Die Übergangsleistung muss spätestens 10 Monate nach dem Unfall unter Vorlage eines ärztlichen Attestes bei uns geltend gemacht werden. Das gilt unabhängig davon, ob Sie uns den Unfall selbst bereits zuvor gemeldet haben.

Versäumen Sie die Frist für die Geltendmachung der Übergangsleistung, kann dies zum Verlust des Anspruchs auf Übergangsleistung führen.

- 6. Sofern die Arbeitsunfähigkeit unfallbedingt 60 Tage oder länger bestanden hat, wird eine einmalige Tagegeldpauschale gezahlt.
- 7. Das versicherte Vereinsmitglied darf nicht darauf vertrauen, dass an seiner Stelle der Schadensachbearbeiter des Vereins für eine Wahrnehmung der vertraglichen Rechte Sorge trägt.

Name, Vorname des Verletzten

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall (Version 2.0)

Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe!

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Der Versicherer kann von versicherten Personen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass sie wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs der Leistungspflicht erforderlich ist und die die sachgerechte Prüfung der Leistungspflicht insoweit ermöglicht, als sie alles zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen.

Soweit den versicherten Personen dies zumutbar ist, haben diese auf Verlangen fristgerecht geeignete Belege vorzulegen.

Leistungsfreiheit

Vorsätzliche Verstöße gegen Auskunfts- oder Aufklärungsobliegenheiten führen zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsleistungen. Im Falle einer grob fahrlässigen Verletzung einer solchen Obliegenheit ist der Versicherer berechtigt, die Leistung im Verhältnis zur Schwere des Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – zu kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn nachgewiesen wird, dass die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt wurde.

Die Leistungspflicht des Versicherers bleibt bestehen, wenn nachgewiesen wird, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistung ursächlich war. Das gilt nicht, wenn die Obliegenheit arglistig verletzt wurde.

Hinweis zu Vorschäden

1. Mitwirkung von Krankheiten und Gebrechen:

Versicherungsschutz wird in der Regel für Unfälle und deren Folgen gewährt, nicht jedoch für unfallfremde Ursachen von Gesundheitsschädigungen wie Krankheiten oder konstitutionell oder schicksalhaft bedingte gesundheitliche Unregelmäßigkeiten. Unfallfremde Ursachen müssen deshalb vom Versicherungsschutz deutlich abgegrenzt werden.

Zu nennen sind hier nicht nur unmittelbar an dem vom Unfall betroffenen Körperteil bestehende Vorschädigungen (zum Beispiel Achillessehnenruptur bei erheblichem Sehnenverschleiß oder Oberschenkelfraktur bei bestehendem Knochentumor usw.), sondern auch möglicherweise mittelbar im Zusammenhang mit dem gemeldeten Unfall stehende Beeinträchtigungen (zum Beispiel Diabetes mellitus, Asthma usw.).

Unter Krankheiten versteht die Rechtsprechung üblicherweise einen regelwidrigen, objektiv vorhandenen, das heißt vom Arzt feststellbaren Körperzustand.

Gebrechen sind dauernde abnorme Gesundheitszustände, die eine einwandfreie Ausübung der normalen Körperfunktionen nicht mehr zulassen.

2. Vorinvalidität:

Eine eventuell bestehende Vorinvalidität ist nur dann zu berücksichtigen, wenn der neue Unfall Körperteile oder Sinnesorgane betrifft, deren Funktionen schon zuvor dauernd beeinträchtigt waren. So spielen z. B. die Folgen einer früheren Unterarmfraktur nur im Falle einer erneuten Verletzung des selben Armes eine Rolle. Sie kann jedoch in der Regel außer Acht gelassen werden, wenn der neue Unfall andere Körperteile oder Sinnesorgane betrifft.

Vertragsgesellschaften der Sporthilfe NRW e. V.:

ARAG Allgemeine Versicherungs-AG ARAG Platz 1 · 40472 Düsseldorf EUROPA Versicherung AG Piusstraße 137 · 50931 Köln ARAG SE ARAG Platz 1 · 40472 Düsseldorf