

Unfallanzeige

1. Verunfalltes Mitglied

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____ Beruf _____

Strasse _____ PLZ/Wohnort _____ Zivilstand _____

Telefon privat _____ Telefon Geschäft _____ E-mail _____

Postkonto-Nr. _____ Bank IBAN-Nr. _____

Name und Ort der Bank _____ Bank-Clearing-Nr. _____

Name Kontoinhaber/-in _____

Mitglied-Nr. _____ Aktive Turner Männer Senioren Aktive Turnerinnen Frauen Seniorinnen
 Jugendriege Knaben Jugendriege Mädchen Kinderturnen Muki-/Vaki-/Elki andere

2. **Unfalldatum** _____ **Zeit des Unfalls** _____

3. **Unfallort/Anlass** (Turnlokal, Turnplatz, Turnfahrt, Kurs, Turnfest) _____

4. **Gerät, Spiel, Übung usw.** _____

5. **Unfallhergang** _____

Art der Verletzung _____

Körperteil _____

6. **Zwei Zeugen des Unfalls** _____

7. **Arzt oder Zahnarzt** _____

Wenn Arzt- oder Zahnarzt-Bericht vorhanden, bitte beilegen

8. **Arbeitgeber** _____

9. **Der/die Verunfallte ist versichert bei Name der Versicherungsgesellschaft/Krankenkasse**

• **UVG** durch Arbeitgeber _____ gemeldet ? ja

• **Krankenkasse** gemäss KVG _____ gemeldet ? ja

• **Zusatzversicherung** zu KVG/UVG _____ gemeldet ? ja

Verbindungsperson des Vereins für Versicherungsfragen

Name/Vorname _____ Strasse _____ PLZ/Wohnort _____

E-mail _____ Telefon privat _____ Telefon Geschäft _____

Name des Vereins _____ **Kant./reg. Verband des STV** _____

Die unterzeichneten Vorstandsmitglieder und das geschädigte Mitglied erklären, vorstehende Angaben in allen Teilen genau und wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Ein Vorstandsmitglied

Der Leiter/Die Leiterin

Das verunfallte Mitglied
(bei Jugendlichen gesetzliche Vertretung)

Das verunfallte Mitglied ermächtigt die SVK zur Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten.

Datum.....

Bemerkungen:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zur Beachtung

- Alle im Bestand des STV ausgewiesenen turnenden Mitglieder, sind gemäss Tarif der SVK versichert. Heilungskosten inkl. Spitalbehandlung allgemeine Abteilung und Zahnschäden sind nur in Ergänzung zu den Leistungen anderer Versicherungen gedeckt.
Bei einem Spitalaufenthalt übernimmt die SVK nur die durch eine andere Versicherung nicht gedeckten Kosten der allgemeinen Abteilung bis maximal 1'000 Franken pro Tag, pro Aufenthalt maximal 10'000 Franken (inkl. Arztkosten, Pflegekosten, Aufenthaltskosten, Anästhesiekosten etc.). Für die Differenz zur halbprivaten oder privaten Abteilung kann die SVK keine Leistungen erbringen.
- Turnunfälle sind sofort dem Arbeitgeber, der privaten Unfallversicherung oder der Krankenkasse zu melden und über die entsprechende Versicherung oder Krankenkasse abrechnen zu lassen.
- Alle Turnunfälle sind auch der Sportversicherungskasse des STV sofort zu melden für den Fall, dass ungedeckte Heilungskosten verbleiben oder der Unfall einen bleibenden Nachteil zur Folge haben könnte.
- Abrechnungen der Versicherung oder der Krankenkasse können an die Genossenschaft Sportversicherungskasse des Schweizerischen Turnverbandes SVK-STV, 5001 Aarau, svk@stv-fsg.ch, eingereicht werden.