



### 3. Angaben zum Krankheitsverlauf bzw. Unfallgeschehen

Bitte reichen Sie den Arzt- bzw. Befundbericht (in Kopie) ein.

a. Bitte schildern Sie mit eigenen Worten den Krankheitsverlauf bzw. Ihre Beschwerden, bei Unfall den Unfallhergang:

  
  
  
  

b. Wie lautete die vom Arzt gestellte Diagnose?

c. Wann trat die Erkrankung erstmalig auf?

d. Wurden Sie am Urlaubsort stationär behandelt?

nein

ja

von

bis

In welchem Krankenhaus?

e. Ging der stationären Behandlung eine ambulante Behandlung (z. B. Hotelarzt) voraus?

ja

nein

f. Wurden Sie wegen dieser Erkrankung vor der Reise schon einmal behandelt?

ja

nein

Wenn ja, Name und Anschrift Ihres Arztes

g. Bei welchem Arzt waren Sie nach der Reiserückkehr zur Nachbehandlung? (Name, Adresse)

h. Name und Anschrift Ihres Hausarztes

### 4. Zusätzliche Fragen bei einem Unfall

a. Wann ereignete sich der Unfall?

Datum

Uhrzeit

b. Wer hat den Unfall verursacht? (Name, Adresse)

c. Gab es Augenzeugen? (Namen, Adressen)

d. Wurde der Unfall durch die Polizei aufgenommen? (ggf. Polizeiprotokoll einreichen)

ja

nein

Wenn ja, bitte Polizeidienststelle, Ort und Aktenzeichen angeben



Bitte diesen Vordruck nur ausfüllen, wenn **keine private Inlandsrankenversicherung** besteht!

## ABTRETUNGSERKLÄRUNG

Ich,

wohnhaft

trete hiermit meine Ansprüche gegen meine gesetzliche Krankenkasse

(Name und Adresse der Krankenkasse)

Versicherungsnummer

betreffend Unfall/Erkrankung

vom

in

an die ELVIA Reiseversicherungs-Gesellschaft AG, Ludmillastraße 26, 81543 München ab.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)