

Absender (Stempel:



Unfallkasse Thüringen
Postfach 10 03 02
99853 Gotha

Unfallmeldung
- ersetzt nicht die Unfallanzeige -

Name: Vorname:
Geb.-Dat.: Unfalltag:
Anschrift:

hat im Zusammenhang mit dem Besuch unserer Schule/Tageseinrichtung einen Unfall erlitten.

Die Art/Schwere der Verletzung machte unseres Erachtens einen Arztbesuch erforderlich; ein Krankentransportwagen
brauchte nicht gerufen zu werden.

Die Fahrt zum Arzt erfolgte mit [] einem Privat-PKW [] einem Taxi/Mietwagen (*)

Ort/Datum Schule bzw. Tageseinrichtung - Unterschrift -

Kostenzusicherung

Bei Übersendung dieser Unfallmeldung erstattet die Unfallkasse Thüringen die Kosten für die Benutzung eines Privat-PKW
oder für den Transport mit einem Taxi/Mietwagen (*) gemäß nachstehender Abrechnung.

gez. Sabine Dexheimer
Geschäftsführerin

Abrechnung über Fahr- und Transportkosten

A Aus Anlass des umseitig gemeldeten Unfalls habe ich am
[] die verletzte Person mit meinem Privat-PKW zum Arzt gefahren.
Hinfahrt = km
Rückfahrt = km
[] dem Fahrer des Taxis/des Mietwagens habe ich die Transportkosten in Höhe
von EUR bezahlt. Eine Quittung liegt bei.
Ich bitte um Erstattung und Überweisung.
Kontoinhaber:
IBAN: []
BIC: []
Geldinstitut:
Unterschrift:

Abrechnung Taxiunternehmen

B Aus Anlass des umseitig gemeldeten Unfalls wurde die verletzte Person mit einer Taxe/einem Mietwagen zum Arzt
gefahren.
Der Fahrpreis beträgt EUR.
Die Rechnung ist beigefügt.

(*) Wir erstatten die Kosten nach dem Rahmenvertrag für Krankenfahrten