

## Unfall-Schadenanzeige

per Post an:

**CLARUS GmbH**  
Rheingaustraße 32

65201 Wiesbaden

**Absender | Versicherungsnehmer:**

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Ansprechpartner, Telefon, E-Mail-Adresse

Schadennummer (sofern bekannt):

Policenummer:

Schadentag und Uhrzeit:

Schadenort:  
(Ort, Straße, ggf. Hausnummer)

Name, Anschrift und Telefonnummer des Verletzten:  
(sofern nicht VN)

Beruf des Verletzten:

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Wurde der Schaden der zuständigen Berufsgenossenschaft gemeldet?  
(Bitte Name und Anschrift der Dienststelle sowie Aktenzeichen und Ansprechpartner angeben)

**Schadenschilderung**

(bitte möglichst ausführlich den Schadenhergang erläutern und ggf. eine Skizze beifügen)

Welche Verletzungen oder sonstige Gesundheitsschäden sind eingetreten?

\_\_\_\_\_  
Datum | Unterschrift Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Datum | Unterschrift des Verletzten