|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| H:\Rimas\Logos\Zürich_2.jpg**Zürich Versicherungs-Gesellschaft** | **Unfallmeldungfür Schülerinnen und Schüler des Kantons Basel-Stadt** | **Rimas Insurance-Broker AG** |
| **Dieses Formular ist von den erziehungsberechtigten der schülerin / des Schülers auszufüllen.**Name und Vorname der verletzten Person  [ ]  weiblichAdresse  [ ]  männlichgeboren am  Schule  Klasse Name der Inhaberin / des Inhabers der elterlichen Sorge Adresse  Telefon Nr.  |
| 1. An welchem Tag und zu welcher Zeit hat sich der Unfall ereignet? | Datum  Zeit Uhr  |
| 2. Ort des Unfalles |   |
| 3. Bei Schulunfällen und auf dem Schulweg* 1. Ist die Verletzung während des Unterrichts vor oder nachher, in der Pause oder sonst bei einer Veranstaltung der Schule eingetreten? Wenn ja, welche?
	2. Name und Vorname der Aufsichtsperson/Lehrperson
	3. Bei Unfällen auf dem Schulweg sind der genaue Zeitpunkt des Unfalles und die Zeit des **Schulbeginns oder -endes** anzugeben.
 |  |
| 4. Schilderung des Unfallherganges |  |
| 1. Bei Verkehrsunfällen
2. Namen und Adressen des/der beteiligten Fahrzeughalter/s
3. Name und Adresse dessen/deren Haftpflichtversicherer/s
4. Wer war Zeuge des Unfalles?(Name, Vorname und Adresse)
 |  |
| 1. Wurde ein Polizeirapport aufgenommen?

 [ ]  nein [ ]  ja, von welcher Stelle? |  |
| 7. Art der Verletzung |  |
| 8. Erstbehandelnder/s Arzt/Spital |  |
| Ort und Datum**,** |
| Unterschrift der Inhaberin / des Inhabers der elterlichen Sorge  |
| **Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular rechtsgültig unterzeichnet an** **info@rimas.ch****.** |

Rimas Insurance-Broker AG | Leonhardsstrasse 55, 4051 Basel | Telefon 061 269 81 11 | E-Mail info@rimas.ch