

Bitte zurücksenden an:

Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG 80283 München

Erklärung

Unfallversicherung:	
Versicherungsnehmer:	
wohnhaft:	
versicherte Person:	
Mit folgender Vereinbarung erkläre ich mich einverstanden:	
 Kopien von allen Arztberichten über unfallbedingte Beha Versicherungsnehmer oder den versicherten Personen se Verfügung gestellt. 	
 Sollten im Fall eines Unfalles gutachterliche Untersuchur ausschließlich in Deutschland. 	ngen notwendig werden, erfolgen diese
Die Kosten für die Anreise aus dem Ausland nach Deutsc oder die versicherte Person selbst. Hierbei wird seite Terminwünsche des Versicherungsnehmers oder der v nehmen, soweit uns diese frühzeitig mitgeteilt werden.	ens des Versicherers versucht, auf
Anfallenden Fahrtkosten innerhalb Deutschlands Verdienstausfalles für den Untersuchungstag übernimmt der	
Ort/Datum	
Ort / Datum Unterschrift Versich	nerungsnehmer