Genossenschaft Hilfskasse
des Eidgenössischen
Schwingerverbandes

Unfallschein Zusatzversicherung

Version 01.01.2018

Verletzter Name und Vorname:	Geburtsdatum:	Unfallnummer:
	Tel.-Nr.:	HKESV-Nummer:
Strasse:	Schwingklub:	
PLZ Wohnort:	Übliche berufliche Tätigkeit:	
Unfalldatum (Tag, Monat, Jahr):	Zeit:	Unfallort:
Anlass: Schwingfest /Training:		

Hinweise für den Verletzten

Dieser Unfallschein bleibt während der Dauer der Genesung in Ihren Händen. Er ist dem Arzt bei jedem Besuch vorzulegen und nach Abschluss der Behandlung der Hilfskasse des Eidgenössischen Schwingerverbandes (nachstehend HKESV genannt) zuzusenden.

Dieser Schein gilt nicht als Anerkennung einer Leistungspflicht.

Arztwechsel

Bei einem allfälligen Arztwechsel müssen Sie sich unverzüglich mit der HKESV in Verbindung setzen.

Eine Arbeitsunfähigkeit wird durch den Arzt auf dem Unfallschein eingetragen. Teilarbeitsfähige haben die volle Arbeitszeit einzuhalten, es sei denn, der Arzt schreibe aus medizinischen Gründen etwas Anderes vor (siehe Kasten unten links *).

Aktivschwinger

Schwinger ab dem 16. Lebensjahr gelten als Aktivschwinger. Der versicherte Aktivschwinger hat Anspruch auf ein Taggeld, gemäss der Versicherungstabelle der HKESV.

Die allfälligen Arzt-, Spital- und Heilungskosten werden durch die Unfallversicherung übernommen.

Die HKESV übernimmt **keine** Arzt-, Spital- und Heilungskosten.

Jungschwinger

Schwinger vom 8. bis zum 15. Lebensjahr gelten als Jungschwinger. Der versicherte Jungschwinger ist in Ergänzung zur Krankenkasse bei der HKESV versichert.

Allfällige Ansprüche nur in vorgängiger Absprache mit der HKESV, gemäss der Versicherungstabelle.

www.hkesv.ch **sekretariat@esv.ch**

Eintragungen des Arztes

Datum und Zeit des nächsten Besuches	Datum des erfolgten Besuches	Arbeitsunfähigkeit Grad	Arbeitsunfähigkeit Gültig ab	Unterschrift des Arztes

* Bemerkungen zur Teilarbeitsfähigkeit				
1)	%, d.h.	Std/Tag zu	%	
2)	%, d.h.	Std/Tag zu	%	
3)	%, d.h.	Std/Tag zu	%	

Eintragungen des Arztes

Datum und Zeit des nächsten Besuches	Datum des erfolgten Besuches	Arbeitsunfähigkeit Grad	Arbeitsunfähigkeit Gültig ab	Unterschrift des Arztes

Die ärztliche Behandlung endete am:
Stempel und Unterschrift des Arztes:

Geht an: HK ESV, Geschäftsstelle ESV, Rumendingenstrasse 1, 3423 Ersigen – sekretariat@esv.ch