



Freizeitunfallversicherung

Landesverband der Bayerischen Justizvollzugsbediensteten e.V.
Ralf Simon – Postfach 10 – 91561 Neuendettelsau

An die
Nürnberger Beamten Versicherung AG
Abt. US 2

90334 Nürnberg

über:
Landesverband der Bayerischen
Justizvollzugsbediensteten e.V.
Postfach 10
91561 Neuendettelsau

	Antragsteller:
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Plz., Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon privat:	
E-Mail:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
IBAN: DE	
BIC:	

Freizeitunfallversicherung
Versicherungsnummer: U33/6 952 370

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe einen Freizeitunfall erlitten. Eine Bestätigung über die Dauer und den Grund meines Krankenhausaufenthalts lege ich bei. Ich bitte um Überweisung des Krankenhaustagegelds auf das o.g. Konto.

Unfallschilderung:

Tag des Unfalls:

Wo hat sich der Unfall ereignet:

Was ist passiert:

.....

.....

.....

Art der Verletzung:

.....

Ort und Datum

Unterschrift

Mitgliedsbestätigung des Ortsverbandes :

Der Antragsteller ist seit Mitglied im JVB. Er ist nicht im Beitragsrückstand.

Mitgliedsnummer: Unterschrift Ortsverbandsvorsitzender:.....

Ich bitte Sie, unserem Mitglied den vereinbarten Betrag zu überweisen.
Für den Landesverband der Bayerischen Justizvollzugsbediensteten e.V.

Neuendettelsau, den.....

Formular 04/2013

.....

Simon, Landesvorsitzender