

Bitte zurück an:

IDEAL Versicherung AG  
Service- und Kompetenzzentrum / Leistung  
Kochstr. 26  
10969 Berlin

Kochstraße 26  
D-10969 Berlin  
Telefon 030/ 25 87 -259  
Telefax 030/ 25 87 - 82 59  
service@ideal-versicherung.de  
www.ideal-versicherung.de  
Ansprechpartner:  
Berlin,

## Ärztliche Bescheinigung

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Schadensnummer \_\_\_\_\_

Unfalldatum \_\_\_\_\_

Verletzte Person \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Diagnose der Unfallverletzung \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Therapie: \_\_\_\_\_

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arztes