




Interne Vermerke

DIENSTUNFÄHIGKEITSBESTÄTIGUNG

Polizzenummer	Unfall vom
Schadensanzeige des Versicherten bzw. Anspruchstellers	

Von und bis wann war der Versicherte laut amtlicher Aufzeichnung infolge des obigen Unfalls zu jedem Dienst unfähig?

vom bis =

 Stampiglie	Ort, Datum	Unterschrift des Abteilungskommandanten
---	------------	---