

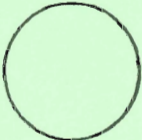
Interne Vermerke

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
--	------------	---