Löschen Drucken

Badischer Gemeindeunfallversicherungsverband
BadischeUnfallkasse

Gesetzliche Unfallversicherung

U1002US

WEGEUNFALL-FRAGEBOGEN

Name: _____ **Vorname:** _____

Geb.datum: _____

☐ **zutreffendes bitte ankreuzen**

		Datum (Tag/Monat/Jahr)			Uhrzeit(Stunde/Minute)
1.1	Unfallzeitpunkt	20	01	2020	07:50

1.2 Unfallstelle (bitte genaue Orts- und Straßenangabe)

1.3 ☐ Fahrbahn ☐ Gehweg ☐ innerhalb ☐ außerhalb des von der/dem Verletzten bewohnten Gebäudes

☐ an anderer Stelle, ggf. wo?

2.1 Arbeitsstätte* am Unfalltag (bitte die genaue Anschrift angeben)

2.2 Ziel des Weges (bitte genaue Beschreibung angeben)

3. **bei Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte:**

Verlassen der Wohnung um _____ Uhr

Arbeitsbeginn am Unfalltag _____ Uhr

bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte:

Verlassen der Arbeitsstätte um _____ Uhr

tatsächliches Arbeitsende am Unfalltag _____ Uhr

4.1 Welchen Weg nimmt die/der Verletzte **gewöhnlich** von der Wohnung zur Arbeitsstätte und umgekehrt?
- bitte genaue Orts- und Straßenangaben -

Hindenburgstraße 7, Alemannenstraße, Markgrafenstraße, Sankt-Gebhard-Straße, Von-Emmich-Straße, Petershauserstraße, Jahnstraße, Friedrichstraße, Universitätsstraße

4.2 Gewöhnliche Wegstrecke **insgesamt** _____ km _____ Std _____ Min

Der Weg wird gewöhnlich zurückgelegt

☐ zu Fuß ☐ Straßenbahn ☐ Bus ☐ Eisenbahn
☐ Auto ☐ Fahrrad ☐ Mofa/Moped ☐ Motorrad
☐ U-/S-Bahn ☐ Sonstiges:

5.1 **Tatsächlicher Weg** der/des Verletzten **am Unfalltag**

☐ der Weg entspricht dem gewöhnlichen Weg
☐ der Weg entspricht **nicht** dem gewöhnlichen Weg, sondern

- bitte genaue Orts- und Straßenangaben -

Name, Vorname _____

Geb.datum _____

5.2 Der Weg wurde zurückgelegt

☐ zu Fuß ☐ mit dem Bus ☐ mit der Straßen-/U-/S-Bahn
☐ mit dem Fahrrad ☐ mit dem Auto ☐ mit dem Mofa/Moped/Motorrad
☐ Sonstiges:

5.3 War dies Ihrer Kenntnis nach ein Umweg?

☐ nein
☐ ja

um wieviel länger ist dieser Weg als der gewöhnliche? _____ km _____ Std. _____ Min.

Weshalb hat die/der Verletzte den Umweg gewählt?

--

6 Hat die/der Verletzte auf dem Weg

☐ Besorgungen gemacht oder beabsichtigt, wenn ja,

- für wen?
- welche Besorgung und wo? **bitte genaue Bezeichnung und Anschrift angeben**

☐ Gaststätten oder dergleichen, Verwandte, Bekannte besucht oder besuchen wollen?
Ggf. bitte die genaue Bezeichnung und Anschrift angeben

- zu welchem Zweck?
- Alkoholgenuss?

☐ nein ☐ ja, folgendes:

☐ Arzt, Behörden o.ä. aufgesucht oder aufsuchen wollen?
Ggf. bitte die genaue Bezeichnung und Anschrift angeben

- zu welchem Zweck?

Aufenthaltsdauer: von _____ bis _____ Uhr

Der Unfall geschah

☐ **vor** der Besorgung/Besuch ☐ **während** der Besorgung/Besuch ☐ **nach** der Besorgung/Besuch
☐ in der Arbeitspause/Mittagspause Pause von _____ bis _____ Uhr

7. Wie erklärt sich sonst eine zeitliche Differenz?

- **bei Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte**: Differenz zwischen Verlassen der Wohnung, dem Unfallzeitpunkt und dem Arbeitsbeginn?
- **bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte**: Differenz zwischen Arbeitsende, Verlassen des Betriebes und Unfallzeitpunkt

--

8. Wer hat die/den Verletzten begleitet? (bitte Name und genaue Anschrift angeben)

--

9. Wer war bei dem Unfall zugegen oder kam zuerst hinzu (bitte Name und genaue Anschrift angeben)

10. Wer hat Erste Hilfe geleistet? (bitte Name und genaue Anschrift angeben)

Name, Vorname _____

Geb.datum _____

11. War an dem Unfall ein Fahrzeug (Kfz, Fahrrad, Bahn, Fuhrwerk, usw.) beteiligt?

☐ nein
☐ ja, folgendes: **Das von der/dem Verletzten gesteuerte Fahrzeug ist hier nicht einzutragen**

	1. Fahrzeug	2. Fahrzeug
Art des Fahrzeuges		
Polizeil. Kennzeichen und Nationalität		
Halter		
Name		
Anschrift		
Haftpflichtversich.		
Anschrift		
Vers.-Schein-Nummer		
Fahrer		
Name		
Anschrift		

12. Ist der Unfall auf Glatteis, schadhafte Wegverhältnisse, Gebäudemängel usw. zurückzuführen?

☐ nein
☐ ja, weil

Name und Anschrift des Eigentümers bzw. Unterhaltspflichtigen des Grundstücks:

--

13. Wurde der Unfall durch ein Tier verursacht?

☐ nein
☐ ja Tierart: _____

Name und Anschrift des Tierhalters:

--

14. War an dem Unfall sonst ein anderer beteiligt?

☐ nein
☐ ja, weil

Name und Anschrift des Beteiligten:

--

15. Bei welcher Versicherung ist der Eigentümer/Unterhaltspflichtige des Grundstücks (vgl. 12) - Halter des Tieres (vgl. 12.)- der sonstige Beteiligte (vgl. 14.) versichert?

Name und Anschrift der Versicherung:

--

Versicherungsscheinnummer --- _____

Name, Vorname _____

Geb.datum _____

16. Wurden polizeiliche oder sonstige Feststellungen getroffen?

☐ nein
☐ ja, Name, Anschrift:

Aktenzeichen: _____

17. Auf wessen Angaben beruhen die Auskünfte zu den Fragen 1 bis 10?

Name:

Anschrift:

18. Besondere Bemerkungen:

--

19.1 Hat die/der Verletzte die Arbeit wieder aufgenommen?

☐ nein ☐ ja, am _____

19.2 Gleiche Tätigkeit wie vor dem Unfall?

☐ ja ☐ nein, jetzt tätig als _____

weil _____

☐ nein nicht mehr bei uns tätig,

weil _____

20. Wir bitten um eine Skizze oder Kopie einer Karte aus der ersichtlich sind:

- die Arbeitsstätte (Kennzeichnung: **A**)
- die Wohnung der/des Verletzten (Kennzeichnung: **W**)
- die kürzeste Wegstrecke zwischen dem Ort der Tätigkeit und der Wohnung (Kennzeichnung: **- - - -**)
- der Weg, den die/der Verletzte am Unfalltag genommen hat (Kennzeichnung **-------**)
- die Unfallstelle (Kennzeichnung: **X**)

* **Bei Unfällen von Kindern in Kindertageseinrichtungen, Schülern oder Studierenden sind die auf Arbeitnehmer bezogenenen Begriffe sinngemäß zu verstehen (z.B. Arbeitsstätte = Kindertageseinrichtung, Schule, Hochschule oder Ort der Schul- bzw. Hochschulveranstaltung).**

- Ort, Datum -	- Unterschrift, Stempel -

Tel.Nr. für evtl. Rückfragen: 07531/ 88-7400

Löschen Drucken