

## WEGEUNFALLFRAGEBOGEN

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<b>Angabe zum Unternehmen (Arbeitgeber oder Schule)</b>	
Name	
Anschrift	
<b>Angaben zu versicherten Person</b>	<b>Geburtsdatum</b>
Name	
Vorname	

<b>Unfallzeitpunkt:</b>
Tag
Uhrzeit
Unfallstelle (genaue Orts- und Straßenangabe):
Die Unfallstelle befindet sich auf der Fahrbahn, auf dem Gehweg, innerhalb, außerhalb des von d. Verletzten bewohnten Gebäudes bzw. an anderer Stelle, wo?

Arbeitsstätte \*) am Unfalltag (genaue Anschrift):

\*) Bei Unfällen von Kindern in Kindergärten, Schülerin oder Studierenden sind die auf Arbeitnehmer bezogenen Begriffe sinngemäß zu verstehen (z.B. Arbeitsstätte = Kindergarten, Schule, Hochschule oder Ort der Schul- bzw. Hochschulveranstaltung).

Ziel des Weges (genaue Bezeichnung):

Bei Wegeunfällen von Studenten:

Was war der Grund des Aufsuchens der Universität / Fachhochschule (Vorlesung, Besuch der Bibliothek, o.ä.)?

Bei Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte:

Verlassen der Wohnung um            Uhr

Arbeitsbeginn am Unfalltag um            Uhr

Bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte:

Verlassen der Arbeitsstätte um            Uhr

Tatsächliches Arbeitsende am Unfalltag            Uhr

Welchen Weg nimmt d. Verletzte **gewöhnlich** von der Wohnung zur Arbeitsstätte und umgekehrt (genaue Orts- und Straßenangaben sind erforderlich)?

Gewöhnliche Wegstrecke **insgesamt** km.

Gewöhnliche Wegzeit **insgesamt**

Der Weg wird gewöhnlich zurückgelegt:

zu Fuß	Straßenbahn
Bus	S-Bahn
Eisenbahn	Fahrrad
Mofa/Moped	Auto
Motorrad	
Sonstiges, und zwar:	

Der tatsächliche Weg d. Verletzten am Unfalltag

entspricht dem gewöhnlichen Weg.

entspricht nicht dem gewöhnlichen Weg. Genaue Orts- u. Straßenangaben:

Der Weg wurde zurückgelegt:

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

War dies nach Ihrer Kenntnis ein Umweg?

nein

ja → Um wieviel länger ist dieser Weg als der gewöhnliche?

Streckenmäßig km.

Zeitlich Stunden Minuten

Weshalb hat d. Verletzte den Umweg genommen?

Hat d. Verletzte auf dem Weg

Besorgungen gemacht oder beabsichtigt? Für wen? Welche Besorgungen und wo (genaue Bezeichnung und Anschrift)?

Gaststätten oder dergleichen, Verwandte, Bekannte besucht oder besuchen wollen? (Ggf. genaue Bezeichnung und Anschrift). Zu welchem Zweck?

Alkoholgenuss    ja    nein

Arzt, Behörden o.ä. aufgesucht oder aufsuchen wollen? Welche? Zu welchem Zweck?

Aufenthaltsdauer von            Uhr bis            Uhr

Der Unfall geschah:

vor	während	nach der Besorgung, dem Besuch usw.
in der Arbeits-/Mittagspause		

Sollte der Unfall sich in einer Arbeits-/Mittagspause ereignet haben, füllen Sie bitte die folgenden Fragen aus:

Wie lange dauerte Ihre Arbeitspause: Von            Uhr bis            Uhr

Zu welchem Zweck wurde der Arbeitsplatz verlassen?

Wo sollte die Arbeitspause verbracht werden, bzw. welche Dinge sollten erledigt werden?

Wie weit ist dieser Ort von Ihrem Arbeitsplatz entfernt?

km /        Stunden        Minuten

Wie erklärt sich sonst eine etwaige zeitliche Differenz.

- bei Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte

zwischen Verlassen der Wohnung, dem Unfallzeitpunkt und dem Arbeitsbeginn?

- bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte

zwischen Arbeitsende, Verlassen des Betriebes und Unfallzeitpunkt?

Wer hat d. Verletzten begleitet (Name, Anschrift)?

Name

Anschrift

Wer ist bei dem Unfall zugegen gewesen oder zuerst hinzugekommen (Name, Anschrift)?

Name

Anschrift

Wer hat erste Hilfe geleistet (Name, Anschrift)?

Name

Anschrift

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

nein      ja

**Das von d. Verletzten gesteuerte Fahrzeug ist hier nicht einzutragen:**

	<b>Art des Fahrzeugs</b>	<b>1. Fahrzeug</b>	<b>2. Fahrzeug</b>
	Polizeiliches Kennzeichen und Nationalität:		
<b>Halter:</b>	Name: Anschrift:		
<b>Haftpflichtversicherung</b>	Anschrift: Vers.-Schein.Nr.:		
<b>Fahrer:</b>	Name: Anschrift		

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

nein      ja, weil

Name, Anschrift des Eigentümers bzw. Unterhaltspflichtigen d. Grundstücks:

Name

Anschrift

**\*Nur beantworten, soweit bereits bekannt.**

Wurde der Unfall durch ein Tier verursacht? \*

nein      ja, Tierart:

Name, Anschrift d. Tierhalters:

Name

Anschrift

**\*Nur beantworten, soweit bereits bekannt.**

War an dem Unfall sonst ein anderer beteiligt?

nein      ja, Name, Anschrift des Beteiligten:

Name

Anschrift

**\*Nur beantworten, soweit bereits bekannt.**

Bei welcher Versicherung ist d. Eigentümer/Unterhaltspflichtige des Grundstücks

- Halter des Tieres

- der sonstige Beteiligte

versichert? \*

Name d. Versicherung, Versicherungsschein-Nr.:

Name

Nummer

**\*Nur beantworten, soweit bereits bekannt.**

Wurden polizeiliche oder sonstige Feststellungen getroffen (Verkehrspolizei, Staatsanwaltschaft oder andere)? \*

nein ja, Name, Anschrift, Aktenzeichen:

Name

Anschrift

Aktenzeichen

**\*Nur beantworten, soweit bereits bekannt.**

Auf wessen Angaben beruhen die Auskünfte zu den Fragen?

Name

Anschrift

Besondere Bemerkungen:

Wurde die Arbeit wieder aufgenommen?

nein ja, am

Gleiche Tätigkeit wie vor dem Unfall?

nein ja, jetzt tätig als

Grund:

Nicht mehr tätig, weil



1. Wir bitten um Skizze oder Karten (Kopie), aus der ersichtlich sind:
1. die Arbeitsstätte (Kennzeichnung: **A**)
2. die Wohnung d. Verletzten (Kennzeichnung: **W**)
3. die kürzeste Wegstrecke zwischen dem Ort der Tätigkeit u. d. Wohnung (Kennzeichnung: - - -)
4. der Weg, den d. Verletzte am Unfalltag genommen hat (Kennzeichnung: \_\_\_\_)
5. Unfallstelle (Kennzeichnung: **X**).

Ansprechpartner/in für evtl. Rückfragen:

Telefon:

Aufgenommen am

durch