

Wegeunfall-Fragebogen

Name:

Vorname:

geb.:

Adresse:

Tel.-Nr.:

Unfallbetrieb:

Zutreffendes bitte ankreuzen

1.1 Unfallzeitpunkt: (dd.mm.yyyy) (hh:mm)

1.2 Unfallstelle (genaue Orts- & Straßenangabe):

1.3 Fahrbahn Gehweg innerhalb des von dem Verletzten bewohnten Gebäudes
 außerhalb des von dem Verletzten bewohnten Gebäudes

An anderer Stelle, wo?:

2.1 Arbeitsstätte* am Unfalltag (genaue Anschrift):

2.2 Ziel des Weges (genaue Bezeichnung):

3.1 Bei Unfall auf dem Weg **zur** Arbeitsstätte:
Verlassen der Wohnung (hh:mm) Arbeitsbeginn am Unfalltag (hh:mm)

3.2 Bei Unfall auf dem Weg **von der** Arbeitsstätte:
Verlassen der Arbeitsstätte (hh:mm) Tatsächliches Arbeitsende am Unfalltag (hh:mm)

* Bei Unfällen von Kindern in Kindergärten, Schülern oder Studierenden sind die auf Arbeitnehmer bezogenen Begriffe sinngemäß zu verstehen.

Name, Vorname: _____

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

4.2 Gewöhnliche Wegstrecke (Kilometer insgesamt): _____ km / Gewöhnliche Wegzeit (hh:mm) _____

Der Weg wird gewöhnlich zurückgelegt:

zu Fuß Bus Bahn Fahrrad Mofa Motorrad Auto

Sonstiges: _____

4.3 Tatsächlicher Weg des Verletzten am Unfalltag: _____

4.3.1 Weg entspricht dem gewöhnlichen Weg

4.3.2 Weg entspricht **nicht** dem gewöhnlichen Weg (genaue Orts- und Straßenangaben): _____

4.3.3 Der Weg wurde zurückgelegt:

zu Fuß Bus Bahn Fahrrad Mofa Motorrad Auto

Sonstiges: _____

4.3.4 War dies nach Ihrer Kenntnis ein Umweg? nein ja

Wenn ja: Um wie viel länger ist dieser Weg als der gewöhnliche? _____ km / Zeit: (hh:mm) _____

Weshalb hat der/die Verletzte den Umweg genommen? _____

5. Hat der/die Verletzte auf dem Weg

Besorgungen gemacht oder beabsichtigt? Für wen? _____

Welche Besorgungen und wo? (genaue Bezeichnung & Anschrift) _____

Gaststätten oder dergleichen, Verwandte, Bekannte besucht oder besuchen wollen? (ggf. genaue Bezeichnung und Anschrift) _____

Zu welchem Zweck?

Alkoholgenuss?

Arzt, Behörde o.ä. aufgesucht/aufsuchen wollen? Welche? (genaue Bezeichnung u. Anschrift) _____

Aufenthaltsdauer von (hh:mm) _____ bis (hh:mm) _____

Der Unfall geschah

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

6. Wie erklärt sich sonst eine etwaige zeitliche Differenz?

6.1 bei dem Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte - zwischen Verlassen der Wohnung, dem Unfallzeitpunkt und dem Arbeitsbeginn?

6.2 bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte - zwischen Arbeitsende, Verlassen des Betriebes und Unfallzeitpunkt?

Name, Vorname: _____

7. Wer hat die verletzte Person begleitet? (Name, Anschrift):

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

9. Wer hat Erste Hilfe geleistet? (Name, Anschrift):

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

Ja

Nein

(Das von der verletzten Person gesteuerte Fahrzeug ist hier **NICHT** einzutragen)

| | 1. Fahrzeug | 2. Fahrzeug |
|--|-------------|-------------|
| Art des Fahrzeuges, Poliz. Kennzeichen & Nationalität | _____ | _____ |
| Halter: Name, Vorname, Anschrift | _____ | _____ |
| Haftpflichtversicherung: Anschrift, Vers.-Schein-Nr. | _____ | _____ |
| Fahrer: Name, Vorname Anschrift | _____ | _____ |

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

nein

ja, weil:

Name & Anschrift des Eigentümers bzw. Unterhaltspflichtigen des Grundstücks:

12. Wurde der Unfall durch ein Tier verursacht?

nein

ja

Tierart:

Name, Anschrift
des Tierhalters:

13. War an dem Unfall sonst eine andere Person beteiligt?

nein

ja

weil:

Name, Anschrift
der beteiligten
Person:

14. Bei welcher Versicherung ist der Eigentümer/Unterhaltspflichtige des Grundstücks (vgl. 11) - Halter des Tieres (vgl. 12) - dersonstige Beteiligte (vgl. 13) versichert?

Name und Anschrift der Versicherung:

Versicherungs-Schein-Nr.:

Name, Vorname: _____

15. Wurden polizeiliche oder sonstige Feststellungen getroffen (Verkehrspolizei, Staatsanwaltschaft oder andere)?

nein

ja

Name, Anschrift: _____

Aktenzeichen: _____

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

Name: _____

Anschrift: _____

17. Besondere Bemerkungen:

18.1 Hat die verletzte Person die Arbeit wieder aufgenommen?

nein

ja, am (dd.mm.yyyy) _____

18.2 Gleiche Tätigkeit wie vor dem Unfall?

ja

nein

jetzt als _____

tätig, weil _____

nicht mehr bei uns tätig, weil _____

19. Ich bitte um eine Skizze – bitte auf gesondertem Blatt – oder Karten (Kopie), aus der ersichtlich sind:

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

Ort, Datum

Name