

Sie befinden sich hier → **Allgemeine Unfallanzeige**

Allgemeine Unfallmeldung

**Pflichtfeld*

Angaben über das Unternehmen oder die Einrichtung

Name des Unternehmens/Betriebs oder der Einrichtung*

Unternehmensnummer beim Unfallversicherungsträger



Straße*

Hausnummer*

PLZ*

Ort*

Angaben zur versicherten Person

Vorname*

Nachname*

Straße*

Hausnummer*

PLZ*

Ort*

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*

Staatsangehörigkeit*



Telefon (+49)



Geschlecht*

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Ist die versicherte Person Auszubildende/r?

☐ ja ☐ nein

Ist der/die Versicherte selbst der oder die Unternehmer/in oder Gesellschafter/in?

☐ ja ☐ nein

Ist der/die Versicherte mit der/dem Unternehmer/in verwandt?*

☐ ja ☐ nein

Angaben zur Krankenkasse

Name der Krankenkasse*

Art des Versicherungsverhältnisses



PLZ*

Ort*

Anspruch auf Entgeltfortzahlung in Wochen*

☐ keine Entgeltfortzahlung

Angaben zum Unfall

Handelte es sich um einen tödlichen Unfall?*

☐ ja ☐ nein

Gibt es Zeuginnen oder Zeugen des Unfalls?

☐ ja ☐ nein

Unfalldatum (TT.MM.JJJJ)*

Unfalluhrzeit (HH:MM)*



Ereignete sich der Unfall während der Homeoffice-Tätigkeit?*

☐ ja ☐ nein

Schilderung des Unfallhergangs

Hinweise zur Schilderung

Bitte schildern Sie ausführlich, wie sich der Unfall ereignete (Verlauf, Bezeichnung des Betriebsteils, ggf. Beteiligung von Maschinen/Anlagen/Gefahrstoffen):

Die Schilderung des Unfallhergangs soll detaillierte Angaben zum Unfall und den näheren Umständen enthalten (wo, wie, warum, unter welchen Umständen, waren Geräte oder Maschinen beteiligt). Insbesondere auf die | folgenden Punkte sollte die Schilderung des Unfallhergangs eingehen:

- Betriebsteil, in dem sich der Unfall ereignete: z. B. im Büro, im Flur des Verwaltungsgebäudes, im Gruppenraum der Kita, auf dem Pausenhof, im Krankenzimmer, auf der Treppe des Verwaltungsgebäudes etc.
- Tätigkeit, die die verletzte Person ausübte: z. B. War auf dem Weg zum Teammeeting, stellte einen Ordner in den Aktenschrank, beaufsichtigte die Kinder im Pausenhof, reinigte das Werkzeug, versorgte einen Patienten etc.
- Umstände, die den Verlauf und die Umstände des Unfalls kennzeichnen (welche Arbeitsmittel wurden benutzt bzw. an welchen Maschinen und Anlagen wurde gearbeitet?): z. B.: 'beugte sich zu weit zur Seite aus, dadurch rutschte die Leiter weg und die Person stürzte 3 m in die Tiefe' oder 'verkantete das Holz und wurde von der Holzkreissäge erfasst' oder 'rutschte durch auf dem Boden liegenden Abfall/Schmutz/Öl/Dung aus' etc.
- Gab es Arbeitsbedingungen wie Hitze, Kälte, Lärm, Staub, Strahlung, die mit dem Unfall im Zusammenhang stehen könnten?
- Wurde mit Gefahrstoffen gearbeitet bzw. hantiert, die mit dem Unfall in Zusammenhang stehen könnten?

Sie können auch Skizzen zur Erläuterung des Unfallverlaufs als Dateiupload beifügen.

Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs, max. 3.000 Zeichen*



Beruhen die Angaben auf der Schilderung der versicherten Person, einer Zeugin/eines Zeugen oder einer anderen Person?*

☐ Versicherte Person selbst ☐ Zeugin/Zeuge ☐ andere Person

Bitte benennen Sie die verletzten Körperteile und die Art der Verletzung

Verletzte Körperteile, max. 40 Zeichen*



Art der Verletzung, max. 40 Zeichen*



Hat ein Gewaltereignis stattgefunden, zum Beispiel körperlicher Angriff oder sexueller Übergriff?*

☐ ja ☐ nein

Hat die versicherte Person Verletzungen am Körper erlitten?

☐ ja ☐ nein

Entstand ein Schaden an einem Hilfsmittel wie Brille, Hörgerät oder Gehstütze?

☐ ja ☐ nein

Hat eine ärztliche Behandlung stattgefunden?

☐ ja ☐ nein

Rahmenbedingungen

Beginn der Arbeitszeit (HH:MM)*

Ende der Arbeitszeit (HH:MM)*

Zum Unfallzeitpunkt beschäftigt als ...*



Hat die versicherte Person die Arbeit eingestellt?*

☐ nein ☐ sofort ☐ später

In welchem Unternehmensbereich ist die versicherte Person tätig?*



--Bitte wählen--

Seit wann bei dieser Tätigkeit? (MM.JJJJ)*

Liegt ein geringfügiges Beschäftigungsverhältnis vor?*

☐ ja ☐ nein

Ansprechperson

Wer hat die Unfallanzeige erstellt?*

Wurde der Betriebsrat/Personalrat informiert?

☐ ja ☐ nein

Ansprechperson für Rückfragen

Name*

Telefon (+49)*

Anlagen zur Unfallschilderung

Sie können maximal 5 Dateien hochladen. Die Dateigröße ist jeweils auf 5 MB beschränkt.

Diese Dateiformate werden unterstützt: pdf, jpeg, jpg, jpe, png

Anlagen hochladen

Datei auswählen

Keine Datei ausgewählt

Datei auswählen

Keine Datei ausgewählt

Datei auswählen Keine Datei ausgewählt

Datei auswählen Keine Datei ausgewählt

Datei auswählen Keine Datei ausgewählt

Hier finden Sie unsere Datenschutzerklärung.

Weiter