

## Wegeunfallfragebogen zur Unfallanzeige vom

Unternehmen:	
Persönliche Angaben der/des Versicherten:	
Name:	geb.:
Unfalldatum:	Uhrzeit:
AZ (falls bekannt):	
Fragen	Antworten
1. Wo (genaue Ortsangabe) und an welcher Stelle (z.B. Bürgersteig, Außentreppe) ereignete sich der Unfall?	
2. Woher (genaue Ortsangabe) kam die/der Versicherte (z. B. von zu Hause, der Arbeitsstelle, der Kindertagesstätte, der Schule, der Universität, vom Einsatzort)?	
3. Wohin (genaue Ortsangabe) wollte die/der Versicherte (z. B. nach Hause, zur Arbeitsstelle, zur Kindertagesstätte, zur Schule, zur Universität, zum Einsatzort)?	
<p>4. Liegt die Unfallstelle auf dem direkten/kürzesten (verkehrsgünstigsten) Weg zwischen Wohnort und Arbeitsstelle?</p> <p>Wenn NEIN, weshalb wurde von dem direkten/kürzesten (verkehrsgünstigsten) Weg abgewichen (z.B. Besuch bei Bekannten/Verwandten, Aufsuchen eines Geschäfts, einer Gaststätte, etc.)? Ereignete sich der Unfall vor oder nach dem Besuch dieser Stätten und wie lange hat die Unterbrechung gedauert?</p> <p>Bitte Skizze des Weges oder Kopie aus dem Stadtplan/der Landkarte mit Eintrag</p> <p>a) des Ausgangsortes,  b) des Zielortes,  c) der Unfallstätte,  d) des Verlaufs der zurückgelegten Wegstrecke,  e) des Verlaufs der direkten/kürzesten (verkehrsgünstigsten) Wegstrecke,  f) ggf. der Lage der Besuchsstätte</p>	<p>JA                      NEIN</p> <p>VORHER              NACHHER</p> <p>Dauer der Unterbrechung:</p>
<p>5. Wurde der Weg im Auftrag durchgeführt (Auftragstätigkeit, Dienstgang)?</p> <p>a) Wer erteilte den Auftrag?  b) Wie lautete dieser Auftrag?</p>	<p>JA                      NEIN</p>
<p>6. Wie groß ist die Entfernung zum Ausgangsort?</p> <p>a) zum Zielort:  b) zur Unfallstelle:</p>	<p>km  km</p>
7. Wann hat der Verletzte den Weg angetreten?	<p>Tag:  Uhrzeit:</p>

8. Befand sich der Verletzte in Begleitung (ggf. Name und Anschrift angeben)?	
9. Wie wurde der Weg zurückgelegt (zu Fuß oder mit welchem Verkehrsmittel)?	
10. Stand die/der Versicherte zum Unfallzeitpunkt unter Alkohol-, Tabletten- oder Drogeneinfluss?  Wenn JA: Wurde eine Blutprobe gemacht, ggf. wo und mit welchem Ergebnis?	JA                      NEIN
11. Ist der Unfall durch andere verursacht worden?  Durch wen (Name und Anschrift)?  Wenn JA: Liegt ein Verschulden vor? Ggf. wessen?	JA                      NEIN
12. Ist der Unfall auf das Verschulden eines Grundstückseigentümers zurückzuführen (z.B. Glatteis, offenstehende Kellerschächte, herabfallende Dachziegel, usw.) ?  Wenn JA: Name und Anschrift des Eigentümers?	JA                      NEIN
13. Ist der Unfall durch ein Kraftfahrzeug verursacht worden?  a) Art des Fahrzeugs (PKW, LKW, usw.): b) Kennzeichen: c) Name und Anschrift des Halters: d) Name und Anschrift des Eigentümers des KFZ: e) Name und Anschrift der Haftpflichtversicherung: f) Versicherungsnummer:	JA                      NEIN
14. Sind polizeiliche Feststellungen oder sonstige Erhebungen getroffen worden, ggf. durch welche Stelle (z.B. Versicherungsgesellschaft, Verkehrsbetrieb)?  Wenn JA: a) Stelle: b) Aktenzeichen:	JA                      NEIN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

