Wegeunfallfragebogen zur Unfallanzeige vom

Unternehmen		
Persönliche Angaben der/des Versicherten		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Unfalldatum	Uhrzeit	Aktenzeichen (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)?	
4.	Liegt die Unfallstelle auf dem direkten/kürzesten (verkehrsgünstigsten) Weg zwischen Wohnort und Arbeitsstelle?	☐ ja ☐ nein
	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?	☐ vorher ☐ nachher
	Bitte Skizze des Weges oder Kopie aus dem Stadtplan/der Landkarte mit Eintrag a) des Ausgangsortes, b) des Zielortes, c) der Unfallstelle, d) des Verlaufs der zurückgelegten Wegstrecke, e) des Verlaufs der direkten/kürzesten (verkehrsgünstigsten) Wegstrecke, f) ggf. der Lage der Besuchsstätte beifügen.	Dauer der Unterbrechung:
5.	Wurde der Weg im Auftrag durchgeführt (Auftragstätigkeit; Dienstgang)?	☐ ja ☐ nein
	a) Wer erteilte den Auftrag?	
	b) Wie lautete dieser Auftrag?	
6.	Wie groß ist die Entfernung vom Ausgangsort a) zum Zielort:	km
	b) zur Unfallstelle:	km
7.	Wann hat die/der Versicherte den Weg angetreten?	Tag: _____ Uhrzeit: _____

zentraler Thüringer Formularpool

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH
UVAV-006-DE-FL - Wegeunfallfragebogen

	Fragen	Antworten
8.	Befand sich die/der Versicherte 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?	☐ ja ☐ nein
	Wenn JA: Wurde eine Blutprobe gemacht, ggf. wo und mit welchem Ergebnis?	
11.	Ist der Unfall durch andere verursacht worden?	☐ ja ☐ nein
	Durch wen? (Name und Anschrift)	
	Wenn JA: Liegt ein Verschulden vor? Ggf. wessen?	
12.	Ist der Unfall auf das Verschulden eines Grundstückseigentümers zurückzuführen (z.B. Glatteis; offenstehende Kellerschächte; herabfallende Dachziegel usw.)?	☐ ja ☐ nein
	Wenn JA: Name und Anschrift des Eigentümers	
13.	Ist der Unfall durch ein Kraftfahrzeug verursacht worden?	☐ ja ☐ nein
	Wenn JA: a) Art des Fahrzeugs (PKW, LKW usw.):	
	b) Kennzeichen:	
	c) Name und Anschrift des Halters:	
	d) Name und Anschrift des Eigentümer des KfZ:	
	e) Name und Anschrift der Haftpflichtversicherung:	
	f) Versicherungsnummer:	
14.	Sind polizeiliche Feststellungen oder sonstige Erhebungen getroffen worden, ggf. durch welche Stelle (z.B. Versicherungsgesellschaft, Verkehrsbetrieb)?	☐ ja ☐ nein
	Wenn JA: a) Stelle:	
	b) Aktenzeichen:	

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel

zentraler Thüringer Formularpool

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH
UVAV-006-DE-FL - Wegeunfallfragebogen