

Wegeunfallfragebogen der Unfallkasse Freie Hansestadt Bremen

Aktenzeichen:

Name:

1	Zeitpunkt und Ort des Unfalls	
1.1	Wann hat sich der Unfall ereignet?	Datum: _____ Uhrzeit: _____
1.2	Ihre Arbeitszeit am Unfalltag?	Beginn: Uhr Ende: Uhr
1.3	Ereignete sich der Unfall in der Arbeitspause?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, bitte Frage 1 auf dem Beiblatt beantworten.
1.4	Wo hat sich der Unfall ereignet (genaue Orts- und Straßenangaben)?	
1.5	An welcher Stelle (Fahrbahn, Gehweg, innerhalb oder außerhalb des Wohnhauses usw.)?	
2	Ausgangspunkt und Ziel des Weges	
2.1	Woher kamen Sie, als der Unfall geschah (z. B. Arbeitsstätte oder Wohnung mit genauer Anschrift)?	
2.2	Wohin wollten Sie (genaue Anschrift)?	
2.3	Wann haben Sie den Weg begonnen, auf dem sich der Unfall ereignete?	Bei Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte: <input type="checkbox"/> Verlassen der Wohnung um _____ Uhr <input type="checkbox"/> Arbeitsbeginn am Unfalltag _____ Uhr Bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte: <input type="checkbox"/> Verlassen der Arbeitsstätte um _____ Uhr <input type="checkbox"/> Tatsächliches Arbeitsende am Unfalltag _____ Uhr
2.4	Welchen Weg nehmen Sie gewöhnlich von der Wohnung zur Arbeitsstätte bzw. umgekehrt? (Bitte genaue Orts- und Straßenangaben)	
2.5	Wie legen Sie den Weg gewöhnlich zurück (z. B. zu Fuß, mit dem Auto, Bus, S-Bahn, usw.)?	
2.6	Wie weit ist der gewöhnliche Weg?	Kilometer
2.7	Wieviel Zeit nimmt er in Anspruch?	Stunde(n) _____ Minute(n) _____
2.8	Ist dies der direkte Weg zwischen Wohnung und Arbeitsstätte?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn nein, warum nahmen Sie nicht den direkten Weg?

3.10	Sind polizeiliche oder sonstige Feststellungen (z. B. durch Staatsanwaltschaft, Versicherungsgesellschaft) getroffen worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, von wem (Name, Anschrift, Aktenzeichen)?
4 Unfallbeteiligte		
4.1	War an dem Unfall ein anderes Fahrzeug beteiligt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, bitte Frage 3 auf dem Beiblatt beantworten.
4.2	Ist der Unfall auf winterliche Straßenverhältnisse, schadhafte Wege, Gebäudemängel usw. zurückzuführen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, bitte Frage 4 auf dem Beiblatt beantworten.
4.3	War am Unfall eine andere Person oder ein Tier beteiligt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, bitte Frage 3 auf dem Beiblatt beantworten.
4.4	Skizze zum Unfall: (Bitte zeichnen Sie eine Skizze, aus der die Lage der folgenden Punkte ersichtlich ist: A = Ihre Arbeitsstelle, X = Unfallstelle, W = Ihre Wohnung. Den direkten Weg zwischen Wohnung und Arbeitsstelle kennzeichnen Sie bitte mit einer gestrichelten Linie (-----), den Weg am Unfalltag mit durchgezogener Linie (____). Sie können uns auch eine Kopie des Stadtplans oder eine Landkarte übersenden).	
Für Rückfragen: Ihre Telefon-Nr.: Fax-Nr.: <hr/> (Datum) (Stempel und Unterschrift)		

Beiblatt – Bitte nur das Erforderliche beantworten! –

Aktenzeichen:

Name:

1	Der Unfall ereignete sich in der Arbeitspause.		
1.1	Wie lange dauerte Ihre Arbeitspause?	von	Uhr bis
1.2	Zu welchem Zweck hatten Sie den Arbeitsplatz verlassen?		
1.3	Wohin wollten Sie in der Arbeitspause?		
1.4	Wie weit ist dieser Ort von dem Arbeitsplatz entfernt?	Kilometer	Stunde(n) Minute(n)
2	Auf dem Weg wurden Besorgungen, Besuche o. ä. gemacht.		
2.1	Welche und wo (genaue Bezeichnung bzw. Anschrift)?		
2.2	Aus welchem Grund?		
2.3	Wie lange haben oder hätten Sie sich dort aufgehalten?	von	Uhr bis
2.4	Ereignete sich der Unfall vor, während oder nach der Besorgung, dem Besuch usw.?	<input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> während <input type="checkbox"/> danach	
2.5	Haben Sie vor dem Unfall alkoholische Getränke zu sich genommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche und in welchen Mengen?	

3	An dem Unfall waren andere Fahrzeuge beteiligt.		
3.1	Art der Fahrzeuge	(1.) Fahrzeuge	(2.) Fahrzeug
3.2	Polizeiliche Kennzeichen / Nationalität		
3.3	Wurden Rechtsanwälte eingeschaltet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, bitte Namen und Anschrift angeben.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, bitte Namen und Anschrift angeben.
4	Der Unfall war auf winterlichen Straßenverhältnisse, schadhafte Wege, Gebäudemängel usw. zurückzuführen.		
4.1	Worauf genau?		
4.2	Wen trifft Ihres Erachtens die Verkehrssicherungspflicht (z.B. Streupflicht) an der Unfallstelle (Name, Anschrift)?		
5	An dem Unfall war eine andere Person oder ein Tier beteiligt.		
5.1	In welcher Weise?		
5.2	Wie lautet der Name und die Anschrift der Person oder des Tierhalters?		
5.3	Bei welcher Versicherung ist der andere Beteiligte versichert (Name und Anschrift der Versicherung, Versicherungsschein-Nr.)?		