

Wegeunfall-Fragebogen



Az.: _____, Name: _____

Fragen		Antworten	
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 Wie viel Zeit nimmt er in Anspruch?	Stunde(n)		Minute(n)
2.8 Ist dies der direkte Weg zwischen Wohnung und Arbeitsstätte?	<input type="checkbox"/> Nein Wenn nein, warum nahmen Sie nicht den direkten Weg? <input type="checkbox"/> Ja		

Az.: , Name:

Fragen		Antworten		
2.9	Welchen Weg haben Sie genommen, als sich der Unfall ereignete (genaue Orts- und Straßenangaben)?			
2.10	Falls Sie nicht den gewöhnlichen Weg genommen haben:			
2.10.1	Aus welchem Grund sind Sie abgewichen?			
2.10.2	Wie haben Sie den Weg zurückgelegt (zu Fuß oder mit welchem Verkehrsmittel)?			
2.10.3	Um wie viel länger/zeitaufwendiger ist dieser Weg als der gewöhnliche Weg?	Kilometer	Stunde(n)	Minute(n)
2.11	Haben Sie auf dem Weg Besorgungen, Besuche o. Ä. (z. B. Einkauf, Arztbesuch, Gaststättenbesuch, Behördengang) gemacht oder machen wollen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, bitte Frage 2 auf dem Beiblatt beantworten.
3 Unfallhergang und Verletzungen				
3.1	Wie ereignete sich der Unfall?			
3.2	Wer hat Sie begleitet (Name, Anschrift)?			
3.3	Wer war Augenzeuge des Unfalls (Name, Anschrift)?			
3.4	Wer ist zuerst hinzugekommen (Name, Anschrift)?			
3.5	Wer hat erste Hilfe geleistet (Name, Anschrift)?			
3.6	Welchen Arzt/welches Krankenhaus haben Sie nach dem Unfall aufgesucht (Name, Anschrift)? Wann (Tag, Uhrzeit)?			
3.7	Welche Beschwerden/Unfallfolgen hatten Sie festgestellt?			

Az.: , Name:

Fragen	Antworten
3.8 Haben Sie nach dem Unfall (weiter) gearbeitet? Wenn ja, bis wann (Tag und Uhrzeit)?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bis um Uhr
3.9 Haben Sie die Arbeit wieder aufgenommen? Wenn ja, wann?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am um Uhr
3.10 Sind polizeiliche oder sonstige Feststellungen (z. B. durch Staatsanwaltschaft, Versicherungs- gesellschaft) 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 Straßenver- hältnisse, 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 an dem Unfall eine andere Person oder ein Tier beteiligt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, bitte Frage 5 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 Arbeitsstätte, X = Unfallstelle, W = Ihre Wohnung. Den direkten Weg zwischen Wohnung und Arbeitsstätte 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.:

(Datum)

(Stempel und Unterschrift)

Az.: , Name:

Beiblatt

- Bitte nur das Erforderliche beantworten! -

Fragen		Antworten			
1 Der Unfall ereignete sich in der Arbeitspause.					
1.1	Wie lange dauerte Ihre Arbeitspause?	Von	Uhr bis	Uhr	
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	Uhr	
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"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welche und in welchen Mengen?		

Az.: , Name:

Fragen		Antworten	
3 An dem Unfall waren andere Fahrzeuge beteiligt?			
		(1.) Fahrzeug	(2.) Fahrzeug
3.1	Art der Fahrzeuge		
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 winterliche 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.)?		