

Wegeunfall - Fragebogen

RZVK des Saarlandes
Ruhegehaltskasse
Fritz-Dobisch-Str. 12
66111 Saarbrücken

Persönliche Daten des Verletzten

Name, Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum
---------------	-------------	--------------

Unfallort und Unfallzeitpunkt

Wann ereignete sich der Unfall (TT.MM.JJJJ)?	_____	
Wo ereignete sich der Unfall? (genaue Orts- und Straßenangabe)		
Ereignete sich der Unfall	auf der Fahrbahn innerhalb des von der/dem Verletzten bewohnten Gebäudes	auf dem Gehweg außerhalb des Gebäudes
Wo befindet sich die Arbeitsstätte/Schule usw. des/der Verletzten? (Bitte genaue Anschrift angeben)		
Welches Ziel wollte der/die Verletzte erreichen? (genaue Bezeichnung)		
Hat sich der Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte/Schule ereignet?	nein	ja
Wenn ja, wann (Uhrzeit) wurde die Wohnung verlassen?	_____	
Wann (Uhrzeit) war Arbeits-/Schulbeginn am Unfalltag?	_____	
Hat sich der Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte/Schule ereignet?	nein	ja
Wenn ja, wann (Uhrzeit) wurde die Arbeit/Schule verlassen?	_____	
Wann (Uhrzeit) war tatsächliches Arbeits-/Schulende am Unfalltag?	_____	

Üblicher Weg

Wie wird der Weg gewöhnlich zurückgelegt (z.B. zu Fuß, mit dem Bus, PKW, Motorrad, Mofa, Moped, Fahrrad, usw.)? Amtl. Kennzeichen?

6. Dez 2021

Datei:

Abweichungen vom gewöhnlichen Weg

Entspricht der am Unfalltag tatsächlich zurückgelegte Weg dem gewöhnlichen Weg? ja nein
(Wenn ja, bitte weiter mit "Besorgungen oder Besuche")

Wie wurde der Weg zurückgelegt (z.B. zu Fuß, mit dem Bus, PKW, Motorrad, Mofa, Moped, Fahrrad, usw.)?

War dies nach Ihrer Kenntnis ein Umweg? nein ja
(Wenn nein, bitte weiter mit "Besorgungen oder Besuche")

Wieviele Kilometer ist dieser Weg länger als der gewöhnliche Weg? _____

Benötigte der/die Verletzte für diesen Weg einen längeren Zeitraum? nein ja

Wenn ja, wieviel länger (in Stunden:Minuten)? _____

Weshalb hat der/die Verletzte den Umweg genommen?

Besorgungen oder Besuche

Hat der/die Verletzte Besorgungen gemacht, Verwandte oder Bekannte besucht, Gaststätte, Behörden oder Ärzte aufgesucht usw.? nein ja

Wenn ja, welche? (genaue Bezeichnung und Anschrift)

Zu welchem Zweck?

Wie lange hat der/die Verletzte den Weg unterbrochen? (in Stunden:Minuten) _____

Wann ereignete sich der Unfall (z.B. vor, während der Besorgung, dem Besuch usw., in der Mittagspause)?

Weitere Personen

Wer hat den/die Verletzte(n) begleitet? Name, Vorname

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

Wer ist Zeuge des Unfalls gewesen bzw. wer ist zuerst hinzugekommen? Name, Vorname

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

Fahrzeugbeteiligung

War an dem Unfall ein Fahrzeug beteiligt? (Das von dem/der Verletzten gesteuerte Fahrzeug ist nicht einzutragen) nein ja

Polizeiliches Kennzeichen des Fahrzeugs

6. Dez 2021

Datei:

Fahrer des Fahrzeugs	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
Halter des Fahrzeugs	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
Haftpflichtversicherung	Name
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Ist der Unfall auf Glatteis, schadhafte Wegverhältnisse, Gebäudemängel usw. zurückzuführen? Wenn ja, bitte Grund angeben	nein ja

Unfall mit einem Tier	
Ist der Unfall durch ein Tier verursacht worden? Wenn ja, bitte Tierart angeben	nein ja
Tierhalter	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
Haftpflichtversicherung	Name
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Sonstige Beteiligte	
War an dem Unfall sonst ein anderer beteiligt (z.B. ein Fußgänger)?	nein ja
Name und Anschrift des Beteiligten	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
Haftpflichtversicherung	Name
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Feststellungen	
Sind polizeiliche oder sonstige Feststellungen getroffen worden (z.B. Verkehrsabteilung, Staatsanwaltschaft usw.)?	nein ja
Name, Anschrift	
Unter welchem Aktenzeichen wird die Unfallsache bearbeitet?	

6. Dez 2021

Datei:

Auf wessen Angaben beruhen die Auskünfte zu den Fragen?

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Skizze des Ortes

Bitte fertigen eine Skizze (bitte Beiblatt verwenden) an oder legen Sie eine Karte bei, aus der ersichtlich sind:

- a) die Arbeitsstätte des/der Verletzten (Kennzeichnung: A)
- b) die Wohnung des/der Verletzten (Kennzeichnung: B)
- c) die kürzeste Wegstrecke zwischen dem Ort der Tätigkeit und der Wohnung (Kennzeichnung mit gestrichelter Linie)
- d) den Weg, den der/die Verletzte am Unfalltag zurückgelegt hat (Kennzeichnung mit durchgezogener Linie)
- e) die Unfallstelle (Kennzeichnung: X)

6. Dez 2021

Datei:

Ort, Datum

Unterschrift