novitas
Deine Krankenkasse

Unfallfragebogen zum Ereignis vom _____ _____

Unfalltag | Vorgangsnummer

Angaben zur Person

_____ _____

Name, Vorname | Krankenversichertennummer

Angaben zum Unfall

_____ _____ _____

Unfalltag | Unfallzeit | Unfallort

Angaben zur Unfallart

- ☐ Arbeitsunfall
- ☐ Arbeitswegeunfall*
- ☐ Schul-/Kindergartenunfall*
- ☐ Eis- oder Schneeglätte*
- ☐ Früherer Arbeitsunfall
- ☐ kein Unfallereignis
- ☐ Unfall im Pflegeheim
- ☐ Unfall durch Tiere
- ☐ Verkehrsunfall
- ☐ Körperverletzung
- ☐ Wege-/Zugangsunfall
- ☐ Hausunfall
- ☐ Sportunfall
- ☐ Freizeitunfall
- ☐ sonstiger Unfall

*Auf dem Weg zur oder von der Arbeitsstätte, Schule, Hochschule, Kindergarten, eines Pflegebedürftigen oder Rehabilitationsstätte.

Bitte schildern Sie uns den Unfallhergang und die Unfallursache.

Freitext (500 Zeichen)

Wurde ein Krankentransport durchgeführt? ☐ nein ☐ ja

_____

Name, Anschrift des Krankentransport-Unternehmen (wenn ja)

Wer hat den Schaden Ihrer Ansicht nach verschuldet beziehungsweise verursacht?

_____

Name, Vorname des Verschuldeten

_____

Anschrift des Verschuldeten

_____

Zeugen

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? ☐ nein ☐ ja

_____

Polizeidienststelle (wenn ja)

Haben Sie eigene Ansprüche geltend gemacht? ☐ nein ☐ ja

_____

Name, Anschrift des Rechtsanwalts (wenn ja)

Angaben zur ärztlichen Behandlung

Art der Verletzung

Name des Hausarztes

Ist die Behandlung abgeschlossen? ☐ nein ☐ ja

Zusatzfragen zur Unfallart (bitte nur den betreffenden Abschnitt ausfüllen)

Arbeitsunfall, Arbeitswegeunfall, Schulunfall, Kindergartenunfall

Name und Anschrift des Betriebes, der Schule etc.

zuständige Berufsgenossenschaft

Auf welchem Weg ereignete sich der Unfall?
☐ auf direktem Weg zur/von der Arbeit
☐ auf dem Weg zur/von der Schule/Universität
☐ auf dem Weg zum/vom Kindergarten
☐ auf einem Dienstweg

Verkehrsunfall (Daten des Unfallgegners)

Art des Fahrzeuges

Kennzeichen

Fahrer beim Unfall (Name und Anschrift)

Halter des Fahrzeuges (Name und Anschrift)

Haftpflichtversicherung

Versicherungsnummer/Schadensnummer

Unfall durch öffentliche Verkehrsmittel

Name der Linie oder Verkehrsgesellschaft und die Fahrtrichtung

☐ Bus ☐ Straßenbahn ☐ Eisenbahn

Unfall durch Eis- oder Schneeglätte

Unfallstelle ☐ Gehweg ☐ Fahrbahn ☐ freies Geländen

War dort gestreut? ☐ nein ☐ ja

Wer war streupflichtig? (Name und Anschrift)

Wie waren die Verhältnisse zum Unfallzeitpunkt? ☐ Schneefall ☐ Glatteis ☐ Regen ☐ Tauwetter

Pflegeheimunfall

Name und Anschrift des Heimes

Gehwegunfall

Ereignete sich der Unfall auf einem schadhaften Gehweg? ☐ nein ☐ ja

Ursache und Höhendifferenz in cm

Falls der Gehweg zu einem Grundstück gehört, ist der Eigentümer bekannt? ☐ nein ☐ ja

Name und Anschrift des Eigentümers

Sportunfall

Bei welchem Sport ereignete sich der Unfall?
☐ privater Sport ☐ Betriebssport ☐ Schulsport
☐ Berufssport ☐ Vereinssport

War ein Dritter am Unfall beteiligt? ☐ nein ☐ ja

Liegen Hinweise auf eine Tätlichkeit vor? ☐ nein ☐ ja

Treppenunfall

Beschaffenheit der Treppe
☐ Treppe war nicht schadhaft
☐ ohne Geländer ☐ nur bis 4 Stufen
☐ mit Geländer ☐ mehr als 4 Stufen ☐ schadhaftes Geländer
☐ schadhafte Stufen ☐ schlechte Beleuchtung

Name und Anschrift des Hauseigentümers

Unfall durch Tiere

Art des Tieres

Name und Anschrift des Tierhalters

Besteht eine Tierhaft-pflichtversicherung? ☐ nein ☐ ja

Name der Versicherung

Die freiwilligen Angaben der Kontaktdaten können für Rückfragen verwendet werden.

Datenschutzhinweis: Die Erhebung Ihrer Angaben in diesem Unfallfragebogen erfolgt zur Prüfung möglicher Ersatz- und Erstattungsansprüche sowie zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben auf Grundlage von § 284 SGB V in Verbindung mit §§ 67 a ff. SGB X. Nach § 60 SGB I sind Sie verpflichtet, die für die Sachverhaltsaufklärung erforderlichen Angaben zu machen. Ihre Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis nach § 35 SGB I und werden nur im gesetzlich zulässigen Umfang verarbeitet.

☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass die novitas bkk die von mir angegebenen persönlichen Daten speichert und nutzt, um mich über die Vorteile einer Versicherung bei der novitas bkk informieren und beraten zu können. Gern auch per Telefon oder E-Mail. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Telefonnummer/E-Mailadresse (freiwillige Angabe) | Ort, Datum | Unterschrift