

Bagatellunfall-Meldung UVG

		Schaden-Nr.	
1. Arbeitgeber	Name und Adresse mit Postleitzahl		Police-Nr.
	Telefon		E-Mail
2. Verletzte/r	Name, Vorname und Adresse mit Postleitzahl		Korrespondenzsprache <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i
			Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
			Geburtsdatum
			AHV-Nr.
			Staatsangehörigkeit
			Zivilstand
		Telefon / Mobile	E-Mail
		Postcheckkonto	Name und Adresse der Krankenkasse
		Bankname / Bankkonto und Bankclearing-Nr. oder IBAN-Nr.	
3. Anstellung	Datum der Anstellung		Ausgeübter Beruf
	Stellung: <input type="checkbox"/> Höheres Kader <input type="checkbox"/> Mittleres Kader <input type="checkbox"/> Angestellte/r / Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Lernende/r <input type="checkbox"/> Praktikant/in		Üblicher Arbeitsplatz der/des Verletzten (Betriebszweig)
	Arbeitszeit der/des Verletzten: Stunden je Woche: Arbeitseinsatz: <input type="checkbox"/> unregelmässig <input type="checkbox"/> Kurzarbeit		Betriebliche Arbeitszeit (Stunden je Woche):
4. Unfall-datum	Tag	Monat	Jahr
	Zeit (Std., Min.)		
5. Unfallort	Wo ereignete sich der Unfall (Ort / Stelle)?		
6. Unfall-beschreibung	Tätigkeit zur Zeit des Unfalles; Unfallhergang, beteiligte Personen, Maschinen, Geräte, Fahrzeuge, Stoffe		
7. Nicht-berufsunfall	Wann hat die/der Verletzte vor dem Unfall letztmals beim Arbeitgeber gearbeitet (Wochentag, Datum, Zeit)?		
8. Verletzung	Betroffener Körperteil:		<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts
	Art der Schädigung:		<input type="checkbox"/> unbestimmt
9. Arzt-Adressen	Erstbehandelnder Arzt bzw. Spital / Klinik		Nachbehandelnder Arzt bzw. Spital / Klinik

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Hinweis für den Arbeitgeber

Diese Bagatellunfall-Meldung ist auszufüllen, wenn die Verletzung **keine Arbeitsunfähigkeit** zur Folge hat.

Ausnahmen: Liegt - eine Berufskrankheit
- ein Zahnschaden oder
- ein Rückfall vor,

so ist anstelle dieser Bagatellunfall-Meldung eine ordentliche Unfallmeldung UVG auszufüllen.

Wird ein **zweiter Arzt** zugezogen, so werden wir ihm ein Rechnungsformular zustellen.

Geht an: Allianz Suisse