

Ausfüllhilfe – Unfallmeldung für Erwerbstätige

1. Daten der verunfallten Person

1.1. Angaben zur verunfallten Person

- [a]** Krankenversicherung
Geben Sie bitte den für die verunfallte Person zuständigen Krankenversicherungsträger, z. B. Wiener Gebietskrankenkasse (WGKK), an. Sofern Ihnen der zuständige Krankenversicherungsträger nicht bekannt oder die verunfallte Person nicht krankenversichert ist, geben Sie dies ebenso an (z. B. unbekannt, keine).

1.2. Angaben zur Beschäftigung

- [b]** Berufsbezeichnung
Geben Sie bitte an, in welcher Funktion die verunfallten Person in Ihrem Unternehmen überwiegend eingesetzt wird (z. B. Tischlerin/Tischler, Bürokauffrau/Bürokaufmann).
- [c]** Schichtarbeit
Geben Sie bitte an, ob die verunfallte Person die berufliche Tätigkeit in Form von Schichtarbeit ausübt.

2. Daten zur Firma

2.1. Angaben zur Arbeitgeberin/zum Arbeitgeber bzw. Beschäftigterin/Beschäftigter

- [a]** Art des Betriebes
Geben Sie bitte die Art des Betriebes an. Aus der Angabe zur Art des Betriebes sollte die Branche Ihres Unternehmens möglichst genau erkennbar sein (z. B. Tischlerei, Hotelbetrieb).
- [b]** Adresse der Arbeitsstätte der verunfallten Person am Unfalltag
Geben Sie bitte die genauen Adressdaten der Arbeitsstätte an (z. B. Adresse der Filiale), an der die verunfallte Person am Unfalltag beschäftigt war:
- Straße und Hausnummer
 - Postleitzahl
 - Ort und
 - Staat (sofern nicht Österreich)
- Ist die Arbeitsstätten- mit der Firmenadresse ident, kreuzen Sie das entsprechende Feld an.

3. Angaben zum Unfall

3.1. Unfallzeitpunkt und Arbeitszeit

- [a]** Arbeitszeit am Unfalltag
Geben Sie bitte den (geplanten) Arbeitsbeginn und das (tatsächliche) Arbeitsende mit dem jeweils dazugehörigen Datum der verunfallten Person am Unfalltag bekannt.
Bei einem Unfall vor Arbeitsantritt (z. B. auf dem Weg zur Arbeit) geben Sie an, wann die verunfallte Person die Arbeit voraussichtlich aufgenommen hätte (geplante Arbeitszeit).

3.2. Angaben zum Unfallort

- [b]** Unfall im Betrieb/in der Arbeitsstätte
Beschreiben Sie bitte, wo genau sich der Unfall ereignet hat (an welchem Arbeitsplatz, welcher Maschine).
- [c]** Unfall außerhalb des Betriebes/der Arbeitsstätte
Geben Sie bitte die genaue Anschrift der Unfallstelle an, z. B.
- Ecke Lorystraße/Gattergasse, 1110 Wien
 - Baustelle A 23 Knoten Prater
 - Wohnung des Kunden A, Wienerstraße 35, 3100 St. Pölten
- [d]** Bei Wegunfällen
Geben Sie bitte an, welchen Weg die verunfallte Person zurücklegte, als der Unfall passierte, und ergänzen Sie bei der Auswahl „sonstiger Weg“ den Zweck des Weges (z. B. Arztbesuch, Fahrgemeinschaft, Weg zum Gericht).

3.3. Angaben zum Unfallhergang

- [e]** Art der Arbeit am Unfalltag
Geben Sie bitte an, welche Art der Arbeit am Unfalltag von der verunfallten Person verrichtet wurde (z. B. Abbrucharbeiten, Maschinenreparatur, Pflegedienst, Malerarbeiten, Reinigungsarbeiten etc.).
- [f]** Was hat die verunfallte Person zum Unfallzeitpunkt getan?
Geben Sie bitte an, welche Tätigkeit die verunfallte Person unmittelbar vor dem Unfall ausgeführt hat.

Bsp. 1: Frau Musterfrau hat, auf einer Leiter stehend, Malerarbeiten durchgeführt.

Bsp. 2: Herr Mustermann hat mit einem Gabelstapler Lagerregale beladen.

- [g]** Welcher Gegenstand war daran beteiligt?
Geben Sie bitte jenen Gegenstand bekannt, der unmittelbar vor dem Unfall benutzt wurde.
Bsp. 1: Leiter
Bsp. 2: Gabelstapler
- [h]** Was verlief anders als üblich?
Geben Sie bitte an, was bei dieser Tätigkeit anders als üblich verlief und somit zum Unfall führte.
Bsp. 1: Das Holzbrett, auf dem die Leiter stand, ist verrutscht.
Bsp. 2: Kontrollverlust über den Gabelstapler.
- [i]** Welcher Gegenstand war daran beteiligt?
Geben Sie bitte jenen Gegenstand bekannt, der zum Unfall führte.
Bsp. 1: Holzbrett
Bsp. 2: Gabelstapler
- [j]** Wodurch wurde die verunfallte Person verletzt?
Schildern Sie bitte, wodurch die Verletzung der verunfallten Person hervorgerufen wurde.
Bsp. 1: Durch den Aufprall auf dem Boden.
Bsp. 2: Durch ein zusammenbrechendes Lagerregal.
- [k]** Welcher Gegenstand war daran beteiligt?
Geben Sie bitte jenen Gegenstand bekannt, der die Verletzung verursachte.
Bsp. 1: Boden
Bsp. 2: Lagerregal
- [l]** Schilderung des Unfallherganges
Beschreiben Sie bitte den Ablauf des Geschehens so, dass auch eine Außenstehende bzw. ein Außenstehender den Unfallhergang eindeutig nachvollziehen kann (Ursachen, Hintergründe).
Bsp. 1: Frau Musterfrau hat, um Malerarbeiten durchführen zu können, ein Holzbrett über einen offenen Schacht gelegt. Als sie auf der Leiter stand, ist das Holzbrett verrutscht. Dabei verlor Frau Musterfrau das Gleichgewicht und stürzte aus ca. 2 m Höhe von der Leiter zu Boden.
Bsp. 2: Herr Mustermann hat mit einem Gabelstapler Lagerregale beladen. Als er bei einem Wendemanöver die Kontrolle über den Gabelstapler verlor, ist er mit diesem gegen den Steher eines Lagerregales gestoßen. Das Lagerregal begrub Herrn Mustermann unter sich.
- [m]** Zeugen
Geben Sie bitte bekannt, ob bzw. wer den Unfall beobachtet hat.
- 3.4. Angaben zur Unfallverletzung**
- [n]** Verletzter Körperteil
Beschreiben Sie bitte möglichst genau, welche Körperteile beim Unfall verletzt wurden (z. B. linker Oberarm, Halswirbelsäule).
- [o]** Unfall mit tödlichem Ausgang
Geben Sie bitte den Familienstand zum Zeitpunkt des Todes an sowie, ob die verstorbene Person Kinder hinterlässt.
- [p]** Arbeit eingestellt
Geben Sie bitte an, ob bzw. wann die verunfallte Person nach dem Unfall die Arbeit eingestellt hat. Wurde die Arbeit „später“ eingestellt, ergänzen Sie bitte Datum und Uhrzeit der Arbeitseinstellung.
- 4. Angaben zur Unfallmeldung**
- [a]** Funktion
Geben Sie bitte an, welche Funktion die Person in Ihrem Unternehmen ausübt (z. B. Sekretärin/Sekretär, Vorarbeiterin/Vorarbeiter)