

# Bagatellunfallmeldung UVG

Police Nr.	
Gesellschaft	
<b>1. Arbeitgeber</b>	
Name / Firma	
Adresse	
Telefonnummer	
Kontaktperson	
E-Mailadresse	
Üblicher Arbeitsplatz des Verletzten (Betriebszweig)	
<b>2. Angaben zur verletzten Person</b>	
Name, Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
Geburtsdatum	
Nationalität und Heimatort	
Zivilstand	
AHV-Nr.	
<b>3. Anstellung</b>	
Übliche berufliche Tätigkeit	
Datum der Anstellung	
<input type="checkbox"/> gelernt <input type="checkbox"/> angelernt <input type="checkbox"/> ungelernt <input type="checkbox"/> Lehrling	
<b>4. Angaben zum Unfallhergang</b>	
<b>Unfalldatum:</b> Tag / Monat / Jahr Uhrzeit	
<b>Unfallort:</b> Wo ereignete sich der Unfall (Ort, Stelle)?	
<b>Unfallbeschreibung:</b> Tätigkeit zur Zeit des Unfalles; Unfallhergang, beteiligte Personen, Maschinen, Fahrzeuge, Stoffe	Bitte für ausführliche Beschreibung Seite 2 nutzen.

<b>Nichtberufsunfall:</b> Wann hat der Verletzte vor dem Unfall letztmals im Betrieb gearbeitet? (Wochentag, Datum Uhrzeit)	
---	--

<b>Verletzung:</b> Betroffener Körperteil (links/rechts)	
Art der Schädigung	

<b>Arztadressen:</b> Erstbehandelnder Arzt bzw. Spital/Klinik	
Nachbehandelnder Arzt bzw. Spital/Klinik	

<b>Arbeitszeit der versicherten Person</b>	
Tage je Woche	
Stunden je Woche	
Betriebsübliche wöchentliche Arbeitsstunden	
Arbeitseinsatz	<input type="checkbox"/> unregelmässig <input type="checkbox"/> Kurzarbeit

### 5. Unterschrift

Ort, Datum	
------------	--

Unterschrift	
--------------	--

Hinweise 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 Unfallmeldung UVG auszufüllen. Wird ein zweiter Arzt zugezogen, so werden wir ihm ein Rechnungsformular zustellen.

Der/die Versicherungsnehmer/in darf ohne Zustimmung der Gesellschaft keine Forderungen anerkennen und ermächtigt den Versicherer in die erforderlichen Akten Einsicht zu nehmen. Im weiteren ermächtigt er/sie den Versicherer alle notwendigen zur Regelung des Schadenfalls benötigten Angaben oder Unterlagen einzuverlangen oder am Schadenfall interessierten Dritten zu übermitteln.

zusätzlicher Text:

**Senden**

**Drucken**

