AXA winterthur
FINANZIELLE SICHERHEIT

Schadenmeldung UVG

☐ **Unfall** ☐ **Zahnschaden** ☐ **Berufskrankheit** ☐ **Rückfall** | Zuständige Region | Schaden-Nr.

1. Arbeitgeber Name und Adresse mit Postleitzahl | Tel. | Police-Nr.

Üblicher Arbeitsplatz des Verletzten (Betriebszweig)

2. Verletzter / Versicherter Name und Vorname | Geburtsdatum | AHV-Nr. (11-stellig)

Strasse | Tel. | Staatsangehörigkeit

PLZ Wohnort | Zivilstand | Kinder bis 18 J. in Ausbildung bis 25 Jahre Anzahl: ☐ keine

3. Anstellung Datum der Anstellung | Ausgeübter Beruf

Stellung: ☐ Höheres Kader ☐ Mittleres Kader ☐ Angestellte/r ArbeitnehmerIn ☐ Lehrling ☐ Praktikant
Verhältnis: ☐ unbefristeter Arbeitsvertrag ☐ befristeter Arbeitsvertrag bis _____ ☐ Arbeitsverhältnis gekündigt am _____

Arbeitszeit der versicherten Person: Stunden je Woche _____ Vertraglicher Beschäftigungsgrad: _____ %
Betriebsübliche Arbeitszeit: (Stunden je Woche) _____ Arbeitseinsatz: ☐ unregelmässig ☐ Kurzarbeit

4. Unfalldatum Tag Monat Jahr Zeit (Std., Min.) | ADB Nr. Verletzter

5. Unfallort Wo ereignete sich der Unfall? Ort und PLZ, Stelle = z.B. Werkstatt, Strasse

6. Sachverhalt (Unfallbeschreibung, Verdacht auf Berufs-Krankheit) Tätigkeit zur Zeit des Unfalls; Unfallhergang, Gegenstände, Fahrzeuge

Beteiligte Personen: _____
Besteht ein Polizeirapport? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Unbekannt

7. Berufsunfall Beteiligte Gegenstände (Maschine, Werkzeug, Fahrzeug, Arbeitsstoff, bitte genaue Bezeichnung)

8. Nichtberufsunfall Bis wann hat der/die Verletzte **vor dem Unfall letztmals** im Betrieb gearbeitet (Wochentag, Datum, Zeit)?
Bis: Grund der Absenz:

9. Verletzung Betroffener Körperteil ☐links ☐rechts | Art der Schädigung

10. Arbeitsunfähigkeit Arbeit infolge Unfall ausgesetzt? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, ab wann? (Datum und Zeit) _____
Voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigkeit: länger als 2 Monate ☐
Falls Arbeit wieder aufgenommen: Ab wann? _____ ☐ ganz ☐ teilweise

11. Arztadressen Erstbehandelnder Arzt/Spital | ADB Nr. | Nachbehandelnder Arzt/Spital | ADB Nr.

12. Lohn

		CHF pro	Std.	Tag	Monat	Jahr
Barlohn	Vertraglicher Grundlohn (brutto)					
	Teuerungszulage					
	Akkord/Provision					
	Kinder-/Familienzulagen					
	Ferien-/Feiertagsentschädigung % oder					
	Andere Lohnzulagen (Art)					
	Gratifikation/13. Monatslohn % oder					
Naturallohn	Art					

13. Sonderfälle ☐ Freiwillige Unternehmerversicherung ☐ Familienmitglied/Gesellschafter ☐ Saisonier ☐ Quellensteuerpflicht – Tarif: ☐ Weitere Arbeitgeber

14. Andere Sozialversicherungsleistungen Hat der/die Versicherte bereits Anspruch auf Taggeld oder Rente bei: Krankenversicherung, obligatorischer Unfallversicherung, AHV/IV, Berufliche Vorsorgeeinrichtung, Militärversicherung, Arbeitslosenkasse?

Wenn ja, wo? _____

Name der obligatorischen Krankenversicherung:

15. BVG-Vertrag-Nr. bei Winterthur Columna:

Der Unterzeichnende ermächtigt die Axa Winterthur in ihrer Eigenschaft als UVG-Versicherer zur Einsichtnahme in die Akten der Invalidenversicherung, des BVG-Versicherers, der Krankenkasse und des Krankentaggeldversicherers.

Ort und Datum | Unterschrift des Versicherten/Verletzten | Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Geht an: Axa Winterthur

AXA Winterthur, Schaden Kollektive Personenversicherungen
Internet: www.axa-winterthur.ch
«Winterthur» Schweizerische Versicherungs-Gesellschaft