

Diese Fragen sind von der verunfallten Person zu beantworten (für die nicht aufgeführten Fragen kennt der Personaldienst die Antwort):

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Personalien:** | Name / Vorname: Geb. Datum:Abteilung / KG: |
| **4. Schadendatum:** | TT/MM/JJJJ und Zeit (Stunden, Minuten) |
| **5. Unfallort:** | Ort (Name oder PLZ) und Stelle (z.B. Werkstatt, Strasse)Ereignete sich der Unfall auf dem Arbeitsweg oder in der Freizeit? |
| **6. Sachverhalt (Unfallbeschreibung):** | Tätigkeit zur Zeit des Unfalles ; Unfallhergang, beteiligte Gegenstände, FahrzeugeBeteiligte Person(en):Besteht ein Polizeirapport? (ja oder nein) |
| **Entweder 7 oder 8 beantworten:** **7. Berufsunfall:** | Beteiligte Gegenstände (z.B. Maschine, Werkzeug, Fahrzeug, Arbeitsstoff ; bitte genaue Bezeichnung) |
| **Entweder 7 oder 8 beantworten:** **8. Nicht Berufsunfall:** | Bis wann hat der/die Verletzte **vor dem Unfall letztmals** im Betrieb gearbeitet (Wochentag, Datum, Zeit)?Grund der Absenz: |
| **9. Verletzung:** | Betroffener Körperteil: Art der Schädigung: |
| **10. Arzt:** | Erstbehandelnder Arzt bzw. Spital/Klinik Nachbehandelnder Arzt bzw. Spital/Klinik |
| **Arbeitsunfähigkeit?** | Wenn ja in welchem Umfang (%) ab wann und voraussichtlich wie lange? |

Ausgefülltes Formular bitte zurück an Personal@refbejuso.ch