



# Bagatellunfallmeldung UVG

Finanzdirektion Kanton Zürich

<b>Vermerke der Lohnadministration</b>	Mandant	Personalnummer	Schaden-Nr. des Arbeitgebers	Schaden-Nr. der AXA
<b>1. Arbeitgeber</b>	Bezeichnung der Amtsstelle bzw. des Betriebes		Tel.	Police-Nr.
	Üblicher Arbeitsplatz des Verletzten (Betriebszweig)			
<b>2. Verletzter/ Versicherter</b>	Name und Vorname		Geburtsdatum	AHV-Nr.
	Strasse		Tel.	Heimatort
	Plz, Ort		Zivilstand	Nationalität
	E-Mail (G)		Kinder bis 18 J. oder in Ausbildung bis 25 J. Anzahl <input type="text"/> keine <input type="checkbox"/>	
<b>3. Anstellung</b>	Datum der Anstellung	Übliche berufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> gelernt	<input type="checkbox"/> angelernt
			<input type="checkbox"/> ungelernt	<input type="checkbox"/> Lehrling
<b>4. Unfalldatum</b>	Tag	Monat	Jahr	Zeit (Std., Min)
<b>5. Unfallort</b>	Wo ereignete sich der Unfall? (Ort/Stelle)			
<b>6. Unfallbeschreibung</b>	Tätigkeit zur Zeit des Unfalls; Unfallhergang, beteiligte Personen, Maschinen, Geräte, Fahrzeuge, Stoffe			
<b>7. Nichtbetriebsunfall</b>	Wann hat der Verletzte <b>vor dem Unfall letztmals</b> bei wem gearbeitet?			
	Datum	Zeit	Beim Arbeitgeber gem. Ziffer 1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>8. Weitere Arbeitgeber</b>	Firma		Adresse	
<b>9. Verletzung</b>	Betroffener Körperteil (links/rechts)		Art der Schädigung	
<b>10. Arztadressen</b>	Erstbehandelnder Arzt/Spital		Nachbehandelnder Arzt/Spital	
<b>11. Arbeitszeit des Verletzten</b>	Tage je Woche	Stunden je Woche	Betriebsübliche wöchentliche Arbeitsstunden	Arbeitseinsatz: <input type="checkbox"/> unregelmässig <input type="checkbox"/> Kurzarbeit
				Vertraglicher Beschäftigungsgrad: <input type="text"/> %
<b>12. Ergänzungsversicherung</b>	Ergänzungsversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Wenn ja, seit wann?	
Ort und Datum	Unterschrift des Versicherten/Verletzten		Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers	

## Hinweis

Diese Bagatellunfallmeldung ist auszufüllen, wenn die Verletzung keine Arbeitsunfähigkeit oder von höchstens 3 Kalendertagen (Unfalltag und die anschliessenden 2 Tage) zur Folge hat.

Ausnahme: Anstelle dieser Bagatellunfallmeldung ist eine Schadenmeldung UVG auszufüllen bei,

- Berufskrankheit
- Zahnschaden
- Rückfall

Wird ein zweiter Arzt zugezogen, werden wir ihm eine Rechnungsformular zustellen

Geht an:

⇒ Lohnadministration ⇒ AXA, Schaden Zürich, Postfach, 8027 Zürich



# Bagatellunfallmeldung UVG Doppel für den Arbeitgeber

Finanzdirektion Kanton Zürich

<b>Vermerke der Lohnadministration</b>	Mandant	Personalnummer	Schaden-Nr. des Arbeitgebers	Schaden-Nr. der AXA	
<b>1. Arbeitgeber</b>	Bezeichnung der Amtsstelle bzw. des Betriebes		Tel.	Police-Nr.	
			Üblicher Arbeitsplatz des Verletzten (Betriebszweig)		
<b>2. Verletzter/ Versicherter</b>	Name und Vorname		Geburtsdatum		AHV-Nr.
	Strasse		Tel.		Heimatort
	Plz, Ort		Zivilstand	Nationalität	Kinder bis 18 J. oder in Ausbildung bis 25 J.
	E-Mail (G)			Anzahl	<input type="checkbox"/> keine
<b>3. Anstellung</b>	Datum der Anstellung	Übliche berufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> gelernt	<input type="checkbox"/> angelernt	
			<input type="checkbox"/> ungelernt	<input type="checkbox"/> Lehrling	
<b>4. Unfalldatum</b>	Tag	Monat	Jahr	Zeit (Std., Min)	
<b>5. Unfallort</b>	Wo ereignete sich der Unfall? (Ort/Stelle)				
<b>6. Unfallbeschreibung</b>	Tätigkeit zur Zeit des Unfalls; Unfallhergang, beteiligte Personen, Maschinen, Geräte, Fahrzeuge, Stoffe				
<b>7. Nichtbetriebsunfall</b>	Wann hat der Verletzte <b>vor dem Unfall letztmals</b> bei wem gearbeitet?				
	Datum	Zeit	Beim Arbeitgeber gem. Ziffer 1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>8. Weitere Arbeitgeber</b>	Firma		Adresse		
<b>9. Verletzung</b>	Betroffener Körperteil (links/rechts)		Art der Schädigung		
<b>10. Arztadressen</b>	Erstbehandelnder Arzt/Spital		Nachbehandelnder Arzt/Spital		
<b>11. Arbeitszeit des Verletzten</b>	Tage je Woche	Stunden je Woche	Betriebsübliche wöchentliche Arbeitsstunden	Arbeitseinsatz: <input type="checkbox"/> unregelmässig <input type="checkbox"/> Kurzarbeit	
				Vertraglicher Beschäftigungsgrad: %	
<b>12. Ergänzungsversicherung</b>	Ergänzungsversicherung		Wenn ja, seit wann?		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
Ort und Datum	Unterschrift des Versicherten/Verletzten		Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers		

## Hinweis

Diese Bagatellunfallmeldung ist auszufüllen, wenn die Verletzung keine Arbeitsunfähigkeit oder von höchstens 3 Kalendertagen (Unfalltag und die anschliessenden 2 Tage) zur Folge hat.

Ausnahme: Anstelle dieser Bagatellunfallmeldung ist eine Schadenmeldung UVG auszufüllen bei,

- Berufskrankheit
- Zahnschaden
- Rückfall

Wird ein zweiter Arzt zugezogen, werden wir ihm eine Rechnungsformular zustellen

Geht an:

⇒ Lohnadministration



# Apothekerschein zu Bagatellunfallmeldung UVG

Finanzdirektion Kanton Zürich

<b>Vermerke der Lohnadministration</b>	Mandant	Personalnummer	Schaden-Nr. des Arbeitgebers	Schaden-Nr. der AXA
<b>Arbeitgeber</b>	Bezeichnung der Amtsstelle bzw. des Betriebes		Tel.	Police-Nr.
			Üblicher Arbeitsplatz des Verletzten (Betriebszweig)	
<b>Verletzter</b>	Name und Vorname		Geburtsdatum	AHV-Nr.
	Strasse			
	Plz, Ort			

<b>Unfalldatum</b>	Tag	Monat	Jahr	Zeit (Std., Min)
--------------------	-----	-------	------	------------------

## Hinweise für den Verletzten

Hat die Versicherung die Übernahme der Heilkosten zugesichert, werden Ihnen die vom Arzt verschriebenen Medikamente vom Apotheker ohne Bezahlung abgegeben.

Alle Medikamente wollen Sie vom gleichen Apotheker beziehen, dem dieser Schein abzugeben ist. Wir bitten Sie, die auf allen **Zuschriften** aufgeführte Schaden-Nummer oben einzutragen bzw. durch den Apotheker eintragen zu lassen.

## Hinweise für den Apotheker

Eine Übernahme der Behandlungskosten wird dem Verletzten durch die Versicherung bekanntgegeben. Verlangen Sie bitte diese Bestätigung - die auch Ihnen gegenüber als Zahlungsgarantie dient - zur Einsicht und übertragen Sie die darauf vermerkte Schaden-Nummer auf den Apothekerschein.

## Rechnung der Apotheke

Datum der Abgabe	Art und Menge	Preis	
		CHF	Rp.
<b>Bitte Rezept beilegen</b>	<b>Total</b>		

Senden Sie diese Rechnung bitte nach Abschluss der Behandlung - spätestens aber 3 Monate nach dem Unfalldatum - an die zuständige Direktion.

Einen neuen Apothekerschein können Sie unter Angabe der Schaden-Nummer bei der Versicherung verlangen, wenn

- der Platz für das Eintragen der Bezüge nicht ausreicht;
- nach Ablauf von 3 Monaten weitere Medikamente benötigt werden.

Datum \_\_\_\_\_

Stempel der Apotheke \_\_\_\_\_

ADB Nr.

Geht an:

⇒ Verletzter ⇒ Apotheke ⇒ AXA, Schaden Zürich, Postfach, 8027 Zürich



# Arztschein zu Bagatellunfallmeldung UVG

Finanzdirektion Kanton Zürich

<b>Vermerke der Lohnadministration</b>	Mandant	Personalnummer	Schaden-Nr. des Arbeitgebers	Schaden-Nr. der AXA
<b>Arbeitgeber</b>	Bezeichnung der Amtsstelle bzw. des Betriebes		Tel.	Police-Nr.
			Üblicher Arbeitsplatz des Verletzten (Betriebszweig)	
<b>Verletzter</b>	Name und Vorname		Geburtsdatum	AHV-Nr.
	Strasse		Tel.	Heimatort
	Plz, Ort		Zivilstand	Nationalität
<b>Anstellung</b>	Datum der Anstellung	Übliche berufliche Tätigkeit		
<b>Unfalldatum</b>	Tag	Monat	Jahr	Zeit (Std., Min)
<b>Unfallort</b>	Wo ereignete sich der Unfall? (Ort/Stelle)			
<b>Unfallbeschreibung</b>	Tätigkeit zur Zeit des Unfalls; Unfallhergang, beteiligte Personen, Maschinen, Geräte, Fahrzeuge, Stoffe			
<b>Verletzung</b>	Betroffener Körperteil (links/rechts)		Art der Schädigung	
<b>Arztadressen</b>	Erstbehandelnder Arzt/Spital		Nachbehandelnder Arzt/Spital	

## Eintragungen des Arztes

A. Leistungen nach Tarif				B. Medikamente und Verbandmaterial			
Datum	Tarifziffer	Taxpunkte	Bitte leer lassen	Art und Menge			Preis

Resultiert eine Arbeitsunfähigkeit, bitten wir Sie, von der AXA ein Formular "Arztzeugnis" zu verlangen. Der Bagatellschein ist in diesem Fall unausgefüllt mit dem Anfangszeugnis der Versicherung zuzustellen.

Datum \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des Arztes \_\_\_\_\_

Total A

Total A   
Total B

Taxpunktwert

Total A+B

Geht an:      ➡ Verletzten   ➡ Arzt   ➡ AXA, Schaden Zürich, Postfach, 8027 Zürich