

☐ **Unfall bei der Arbeit**

- ☐ Unfall bei der Hilfe/Unterstützung zwischen Nachbarn, Freunden oder Verwandten
- ☐ Unfall auf einem landwirtschaftlichen Grundstück (z. B. Obstwiese, Weinberg, Forst)
- ☐ Unfall bei ehrenamtlicher Tätigkeit/Hilfeleistung für eine andere Person in Notlage
- ☐ Unfall bei der Pflege eines Angehörigen oder sonstigen Person mit Pflegegrad
- ☐ Unfall in der (Hoch-) Schule, im Kindergarten, bei der Agentur für Arbeit, im Krankenhaus/Kurklinik, bei der Tagesmutter, in einer Einrichtung für behinderte Menschen
- ☐ Unfall auf dem Hinweg zu oder dem Rückweg von einem dieser Punkte

(Angaben zum Unfall und die Beschreibung des Unfallhergangs/-orts sind auf der Vorderseite oder einem separaten Blatt möglich)

☐ **Sportverletzung**

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Freizeitsport | <input type="checkbox"/> Schulsport | <input type="checkbox"/> Betriebssport | <input type="checkbox"/> Profi-/Berufssport |
| <input type="checkbox"/> Vereinssport
(Hobby) | <input type="checkbox"/> Vereinssport
(Vertragsamateur/bezahlter Spieler/Trainer) | <input type="checkbox"/> defektes Sportgerät | |

☐ **Unfall auf einem Grundstück oder in einem Gebäude**

- ☐ Eigenes Haus, eigene Wohnung oder eigenes Grundstück
- ☐ Haus, Wohnung oder Grundstück eines Anderen
(z. B. öffentliches Gebäude, Gaststätte, Grundstück eines Bekannten, Spielplatz)
- ☐ Der Unfall wurde durch einen Gebäudeschaden verursacht
- ☐ Es lagen keine Mängel am Gebäude/Grundstück vor

☐ **Unfall auf einer Treppe**, die Treppe war

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> schadhaft | <input type="checkbox"/> rutschig/nass/glatt | <input type="checkbox"/> nicht ausreichend beleuchtet |
| <input type="checkbox"/> ohne Geländer, aber mit mehr als vier Stufen | <input type="checkbox"/> ohne Mängel | |

☐ **Verletzung durch Tiere**

- ☐ Eigenes Tier ☐ Fremdes Tier ☐ Insektenstich ☐ Tierhalter unbekannt

(Angaben zum Tierhalter oder zum Unfallhergang/-ort sind auf der Vorderseite oder einem separaten Blatt möglich.)

☐ **Verletzung durch Gewalttat oder Schlägerei**, der Schädiger ist

- ☐ unbekannt ☐ bekannt _____

(bitte Namen und Anschrift des Schädigers angeben)

Datenschutzerklärung:

Ich versichere, dass ich die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 SGB V und § 94 Abs. 1 Nr. 3 SGB XI erhoben und verarbeitet. Dies dient der Durchführung von Erstattungs- und Ersatzansprüchen (§§ 102 ff. SGB X). Also der Forderung Ihrer entstandenen Leistungskosten der Krankenversicherung bei Drittschädigern oder bei anderen Leistungsträgern, die eigentlich leistungspflichtig gewesen wären. Ihr Mitwirken ist erforderlich (§ 60 SGB I). Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen führen. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte - zum Beispiel Haftpflichtversicherungen, Unfallversicherungsträger oder der Medizinische Dienst der Krankenversicherung - sowie von uns beauftragte Dienstleister sein. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter aok-bw.de/datenschutzrechte oder stellen wir Ihnen auf Wunsch zur Verfügung. Bei Fragen wenden Sie sich an unsere Datenschutzbeauftragte unter datenschutz@bw.aok.de.

Datum

Unterschrift

(gegebenenfalls des Betreuers/Bevollmächtigten)

Tel.-Nr. und/oder E-Mail

(freiwillige Angabe)