Unfallmeldung für Studierende

an Universitäten, FH-Studiengängen, PädAk, SozAk, Berufspäd. Akademien, Päd. Instituten u. Ä.
gemäß § 363 Abs. 4 des Allgemeinen Sozialversicherungsgesetzes (ASVG)

WICHTIG: Bei jeder körperlichen Schädigung besteht gesetzliche Meldepflicht innerhalb von fünf Tagen. Unfälle mit Zahnschäden oder Beschädigung von prothetischen Hilfsmitteln sind jedenfalls zu melden.

1. Unfallzeitpunkt (Wochentag, Datum, Uhrzeit)

DATEN DER UNIVERSITÄT/FACHHOCHSCHULE/AKADEMIE/DES INSTITUTES

2. Bezeichnung (Anschrift, PLZ/Ort)

3. Für Rückfragen (Tel.-Nr.; Ansprechperson)

DATEN DES/DER VERUNFALLTEN STUDIERENDEN

4. FAMILIENNAME
Vorname
Wohnanschrift

5. Vers.-Nr. Geburtsdatum (Tag Monat Jahr)

6. Geschlecht
☐ männlich
☐ weiblich

7. Staatsbürgerschaft

8. Studienrichtung

ordentliche/r Hörer/in ☐ ja ☐ nein Matrikelnummer

9. gesetzliche Krankenversicherung
☐ selbstversichert ☐ als Angehörige/r mitversichert
☐ nicht versichert ☐ konnte nicht erhoben werden

10. (geplante) Anwesenheitszeit des/der Verletzten am Unfalltag Beginn: Ende:

11. Dauer der Lehrveranstaltung, in der der Unfall passierte Beginn: Ende:

ANGABEN ZUM UNFALLGESCHEHEN UND ZU DEN UNFALLFOLGEN

12. Art der Lehrveranstaltung (z. B. Vorlesung, praktische Übung, (Pro-)Seminar, Exkursion u. Ä.)

13. Unfallstelle (bitte genau angeben, z. B. welcher Raum, wenn nicht ident mit der o. a. Anschrift, auch die Adresse)

14. Unfallhergang (bitte **unbedingt** Tätigkeit, verletzungsbewirkenden Gegenstand/Arbeitsstoff und Unfallursache angeben)

Bericht über das Unfallgeschehen durch ☐ Verletzte/n selbst ☐ Mitstudierende/n ☐ Lehrende/n ☐ andere Person

15. Bei Wegunfällen
Ausgangsort:
Zielort:
Zweck des Weges:

16. Bitte um Angabe bei Verkehrsunfällen:
Wie bzw. womit war der/die Verletzte unterwegs?
☐ Fußgänger/in ☐ Fahrrad
☐ PKW ☐ Skateboard
☐ öffentl. Verkehrsmittel ☐ Inline-Skates
☐ Moped/Motorrad ☐ anderes

17. Rettungseinsatz? ☐ ja ☐ nein ☐ nicht bekannt

18. Unfall mit tödlichem Ausgang? ☐ ja ☐ nein

19. Erhebung durch Polizei ☐ ja, Dienststelle: ☐ nein ☐ nicht bekannt

20. Verletzter Körperteil (Körperseite?)

21. Verletzungsart

22. Behandlung im Krankenhaus ☐ ja ☐ nein
Wann und welches? ☐ ambulant ☐ stationär

23. Ärztl. Behandlung außerhalb eines Krankenhauses
☐ ja (Name, Anschrift u. Datum angeben) ☐ nein

24. Könnten Maßnahmen getroffen werden, um zukünftig solche oder ähnliche Unfälle zu vermeiden?
☐ ja, welche?
☐ nein, warum nicht?

Zur Vorbeugung von Unfällen bietet Ihnen das Expertenteam der AUVA gerne Rat und Hilfe an.
Wenden Sie sich bitte mit Ihren Fragen und Wünschen an die für Ihren Bereich zuständige Landesstelle!

25. Ort, Datum der Ausfertigung
Dienstsiegel der Einrichtung
Unterschrift
(Instituts(Klinik)vorstand/Direktor/in der Akademie/Leiter/in des Lehrkörpers)

ZVA-003ST-05/2008

U.-Nr.

ST

DVR: 0024163

Wegunfälle zu oder von einer Lehrveranstaltung sind durch jene Stelle zu melden, der die Lehrveranstaltung zugeordnet ist – sonstige Wegunfälle durch jene Stelle, an der der/die Studierende im Semester des Unfalles vorwiegend studiert.