

Berufsschule _____

Bestellung Unfallmeldung

Zu beachten

Bagatellunfall wenn:

- Keine Arbeitsunfähigkeit oder
- Arbeitsunfähigkeit weniger als 3 Tage (inkl. Unfalltag)

Unfallmeldung wenn:

- Mit Arbeitsunfähigkeit von mindestens 3 Tagen (inkl. Unfalltag)
→ *Arbeitsunfähigkeit gilt auch für die Zeit die auf arbeitsfreie Tage fällt z.B. Ferien/Wochenende*
- Berufskrankheit
- Rückfall (bei Rückfall bitte zusätzlich Datum des damaligen Unfalls)
- Zahnschaden (auch ohne Arbeitsunfähigkeit)

Unfallart <i>(bitte ankreuzen)</i>	<input type="checkbox"/> Bagatellunfall <input type="checkbox"/> Unfallmeldung
AHV- oder Personal-Nummer	
Name / Vorname	
Unfalldatum	
Unfall während <i>(bitte ankreuzen)</i>	<input type="checkbox"/> Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Freizeit
Betroffener Körperteil / re oder li	
Art der Schädigung	

Datum:.....

Unterschrift:.....

An: Sekretariat Schule → Lohnadministration Bildungsdirektion, Sylvia Brunner, Fax 043 259 51 60
oder Mail: sylvia.brunner@bi.zh.ch

(Das Unfallformular wird Ihnen nach Erhalt der Bestellung direkt an die Privatadresse zugestellt)