Helsana Unfall AG
Kundenservice Unternehmen
Postfach, 8081 Zürich www.helsana.ch EAN 7601003005431

Helsana

Unfallschein UVG

Bitte Schaden-Nummer hier vermerken →

Schaden-Nummer

1. Arbeitgeber	Name und Adresse mit Postleitzahl	Tel.-Nr.	Police-Nr. UVG
		E-Mail	Police-Nr. UVG-Zusatz
		Üblicher Arbeitsplatz des/der Verletzten (Betriebszweig)	
2. Verletzte/r	Name und Vorname	Geburtsdatum	AHV-Nummer
	Strasse	Tel.-Nr.	Staatsangehörigkeit/Bewilligung
	Land PLZ Wohnort	E-Mail	Zivilstand
3. Anstellung	Datum der Anstellung	Ausgeübter Beruf	
	Stellung: ☐ Höheres Kader ☐ Mittleres Kader ☐ Angestellte/r / Mitarbeiter/in ☐ Lehrling ☐ Praktikant/in		
	Verhältnis: ☐ unbefristeter Arbeitsvertrag ☐ befristeter Arbeitsvertrag ☐ Arbeitsverhältnis gekündigt per:		
	Arbeitszeit des/der Verletzten: (Std./Woche)	Vertraglicher Beschäftigungsgrad:	Prozent
	Betriebsübliche Vollarbeitszeit: (Std./Woche)	Arbeitseinsatz: ☐ unregelmässig ☐ Kurzarbeit ☐ Zwischenverdienst	
4. Schaden-datum	Tag Monat Jahr	Zeit (Stunden, Minuten)	

Hinweise für die/den Verletzte/n

Wir bitten Sie, die **Schaden-Nummer** – die auf jeder Zuschrift von Helsana erwähnt ist – auf Unfall- und Apothekerschein zu übertragen sowie bei Anfragen immer anzugeben.
Dieser Unfallschein bleibt während der Dauer der Genesung in Ihren Händen; er ist dem Arzt bei jedem Besuch vorzulegen und nach Abschluss der Behandlung dem Arbeitgeber abzugeben. Dieser Schein gilt nicht als Anerkennung einer Leistungspflicht.
Bitte kontaktieren Sie Helsana unverzüglich, falls Sie einen **Arztwechsel** vornehmen.
Als obligatorische Unfallversicherung übernehmen wir die Kosten der allgemeinen Abteilung einer **Spitalbehandlung**. Für die Dauer des Spitalaufenthaltes kann vom Taggeld ein Betrag an die Unterhaltskosten abgezogen werden. Vorbehalten bleibt das Bestehen einer Zusatzversicherung.

Eine **Arbeitsunfähigkeit** wird durch den Arzt auf dem Unfallschein eingetragen. Teilarbeitsfähige haben die volle Arbeitszeit einzuhalten, es sei denn, der Arzt schreibe aus medizinischen Gründen etwas anderes vor (siehe Kasten unten links).*

Anspruch auf Taggeld besteht ab dem 3. Kalendertag nach dem Unfall. Das Taggeld beträgt 80 % des versicherten Verdienstes.

Die notwendigen **Reise- und Transportkosten** – z. B. zum nächsten Arzt/Spital – werden Ihnen zurückerstattet. Wählen Sie bitte ein den Verhältnissen angemessenes, preisgünstiges Transportmittel (z. B. öffentliches Verkehrsmittel); gegebenenfalls Abonnement lösen. Bitte auf Spesenabrechnung Ihr Post- oder Bankkonto angeben. Lassen Sie sich aus persönlichen Gründen auswärts behandeln, so kann Helsana die entsprechenden Mehrkosten nicht entschädigen.

Eintragungen des Arztes

Datum		Arbeitsunfähigkeit		Unterschrift des Arztes
und Zeit des nächsten Besuches	des erfolgten Besuches	Grad	Gültig ab	

*evtl. Bemerkungen zur Teilarbeitsfähigkeit				
1)	%, d. h.	Std./Tag zu	%	
2)	%, d. h.	Std./Tag zu	%	
3)	%, d. h.	Std./Tag zu	%	

Datum		Arbeitsunfähigkeit		Unterschrift des Arztes
und Zeit des nächsten Besuches	des erfolgten Besuches	Grad	Gültig ab	

Die ärztliche Behandlung endete am	Medikamente bezogen bei: (Name und Adresse der Apotheke)

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Geht an: Verletzte/r → Arbeitgeber → Helsana

Zur Helsana-Gruppe gehören Helsana Versicherungen AG, Helsana Zusatzversicherungen AG, Helsana Unfall AG, Avanex Versicherungen AG, Progrès Versicherungen AG und Sansan Versicherungen AG.

HEL-00137-de-0715-0002-33004