

Suva Basel

**Schadenmeldung UVG für arbeitslose Personen**  
**Doppel für die Arbeitslosenkasse**

Schaden-Nummer

<b>1. Arbeitslosenkasse</b>		Betriebsnummer	
		Kontaktperson (Name, Telefonnummer, E-Mail)	
<b>2. Verletzte(r)</b> Name, Vorname, Pers-Nr., Adresse, Ort <b>Frau</b> <b>Fi</b>	Geburtsdatum		SV-Nummer
	Tel. Nr Mobil Nr		Staatsangehörigkeit <b>Schweiz</b>
	Zivilstand <b>ledig</b>		Kinder bis 18 J. oder in Ausbildung bis 25 J. <b>keine</b>
<b>3. Anstellung</b>	Letzte Tätigkeit vor der jetzigen Arbeitslosigkeit <b>Assistentin</b>		
<b>4. Schaden-datum</b>	Tag <b>16</b>	Monat <b>12</b>	Jahr <b>2016</b> Zeit (Stunden, Minuten) <b>09:30</b>
<b>5. Unfallort</b>	Ort (Name oder PLZ) und Stelle ( z.B. Werkstatt, Strasse ) <b>, Zuhause</b>		
<b>6. Sachverhalt</b> ( Unfallbe-schreibung )	Tätigkeit zur Zeit des Unfalles; Unfallhergang, Maschinen, Geräte, Fahrzeuge, Stoffe. <b>siehe Beiblatt</b>		
<b>7. Abklärung</b>	Beteiligte Person(en): <b>keine</b> Besteht ein Polizeirapport? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> unbekannt		
<b>8. ALV-Anspruch</b>	Anspruchsvoraussetzungen nach Art. 8 AVIG erfüllt? <input checked="" type="checkbox"/> ja    seit: <b>01.03.2016</b> letztmals vor dem Unfall: <b>15.12.2016</b> <input type="checkbox"/> in Abklärung		
<b>9. Verletzung</b>	Körperteil <b>Mehrfachverletzung (Polyblesse)</b>	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts	Art der Schädigung <b>Bruch</b>
<b>10. Arbeits-unfähigkeit</b>	Ist die Versicherte Person arbeitsunfähig? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      Ab wann? <b>16.12.2016</b>	Besteht wieder Arbeitsfähigkeit? <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein    Ab wann?	
<b>11. Arztadressen</b>	Erstbehandelnder Arzt bzw. Spital/Klinik <b>Kantonsspital</b>	Nachbehandelnder Arzt bzw. Spital/Klinik	
<b>12. Nicht-berufsunfall</b>	Ereignete sich der Unfall während der Dauer einer arbeitsmarktlichen Massnahme? <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Programm zur vorübergehenden Beschäftigung / Motivationssemester / Übungsfirma <input type="checkbox"/> Berufspraktikum / Bildungsmassnahme		
<b>13. Berufsunfall</b>	Erlitt die versicherte Person den Unfall anlässlich einer arbeitsmarktlichen Massnahme? <input type="checkbox"/> Programm zur vorübergehenden Beschäftigung / Motivationssemester / Übungsfirma <input type="checkbox"/> Berufspraktikum / Bildungsmassnahme		
<b>14. Entschädigung</b>	Fr. pro Tag	Zahladresse für das Taggeld (IBAN):	
Taggeld ALV brutto	<b>215.50</b>		
Sozialversicherungsabzüge:		Besteht Quellensteuerpflicht? <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
AHV	<b>11.05</b>	Tarif:      Gültig ab:	
BVG	<b>0.90</b>	Kirchensteuerpflichtig:      Kanton:	
UVG	<b>5.65</b>	Grenzgänger:	
Taggeld ALV netto Kinder-/Familienzulagen	<b>197.90</b> <b>0.00</b>		
<b>15. Zwischen-verdienst</b>	Übt die versicherte Person einen Zwischenverdienst aus? <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein      Bei wem? Hat oder hätte die versicherte Person am Unfalltag gearbeitet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>16. Andere Sozialver-sicherungs-leistungen</b>	Hat der/die Versicherte bereits Anspruch auf Taggeld oder Rente bei: Krankenversicherung, Suva oder anderer obligatorischer Unfallversicherung, Invalidenversicherung, Alters- und Hinterlassenenversicherung, Berufliche Vorsorgeeinrichtung, Militärversicherung oder auf Mutterschaftsentschädigung? Wenn ja, wo?		

Ort und Datum

**, 19.12.2016/Admin**

**Schadenmeldung UVG für arbeitslose Personen**  
**Beiblatt Sachverhalt**

Schaden-Nummer

<b>Verletzte(r)</b>	Name, Vorname, Pers-Nr., Adresse, Ort Frau F.	Geburtsdatum	SV-Nummer

<b>Schaden- datum</b>	Tag	Monat	Jahr	Zeit (Stunden, Minuten)
	16	12	2016	09:30

**Sachverhalt** Frau I hat versucht sich das Leben zu nehmen und sprang vom 3. Stock runter. Sie hat mehrere Verletzungen, u.a. hat sie sich die Wirbelsäule gebrochen. Frau I liegt momentan noch auf der Intensivstation vom Kantonsspital .. Die Unfallmeldung macht ihr Vater, Herr I. Auf bitten des Vaters werden die Unterlagen (Unfallschein und Apothekerschein) werden an die Mutter geschickt; I

( Unfallbe-  
schreibung )