Angaben gemäß DGSVO Stand: 30.10.2025

Name	Herkunft	Kategorie	Ausfüllbare Felder	Pflichtangabe	Zweck
Unfallfragebogen unfra@web	Seite: https://service.die-ik.de/unfall-melden/#/login	Anmeldung für Kunden	Versichertennummer	ja	Angaben zur Identifizierung des Absenders
			EGK-Kartenkennnummer	ja	
			PIN	ja	
		Angaben zum Mitglied	Versichertennummer	ja	Angaben zum Versicherten
			Name	ja	
		Stammdaten	Vorname	ja	
			Geburtsdatum	ja	
		Unfallfragebogen für	Name	ja	Angaben des Betroffenen
			Vorname	ja	
		Freiwillige Angaben zur Erreichbarkeit bei Rückfragen	Mobilfunknummer (privat)	nein	Kontaktaufnahme bei Rückfragen
			Mobilfunknummer	nein	
			Telefonnummer (privat)	nein	
			E-Mail (privat)	nein	
			E-Mail (geschäftlich)	nein	
		Angaben zum Unfall			
		Art des Unfalls	Um welche Art von Unfall handelt es sich (Mehrfachnennung ist	ja	Angaben zum Unfallhergang
		Genauere Angaben zum Unfall	Erinnern Sie sich an das Unfalldatum? (Ja/Nein)	ja	
			Unfalldatum (Auswahl Ja vorherige Frage)	ja	
			Uhrzeit	nein	
			Straße, Hausnummer	nein	
			PLZ	nein	
			Ort	ja	
			Land	ja	
			Schilderung des Unfalls	ja	
			Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos/Skizzen beifügen (Ja/Nein)	ja	
		Wer ist für die Verletzung verantwortlich (Verursacher, Tierhalter etc.)	Haben Sie die Verletzung selbst verursacht? (Ja/Nein)	ja	Angaben zu Unfallverantwortlichen, polizeilicher Aufnahme und Zeugen
			Name des Verantwortlichen	ja	
			Anschrift des Verantwortlichen	ja	
			Haftpflichtversicherung des Verantwortlichen	ja	
			Wurde der Unfall durch die Polizei aufgenommen? (Ja/Nein)	ja	
			Polizeidienststelle (Name und Anschrift)	ja	
			Tagebuch-Nr./ Aktenzeichen	ja	

	Haben Sie eigene Ansprüche geltend gemacht? (Ja/Nein)	ja	
	Name des Rechtsanwaltes	nein	
	Anschrift des Rechtsanwaltes	nein	
	Zeugen haben den Vorfall gesehen	ja	
	Name des Zeugen	ja	
	Anschrift des Zeugen	ja	
Verletzungen	Welche Verletzungen wurden erlitten?	ja	Art der Verletzung und behandelnder Arzt oder Krankenhaus
	Behandelnder Arzt/	ja	
Zusatzangaben zur Unfallart			
Zusatzangaben zum Unfall in öffentlichen Verkehrsmitteln			Angaben zu öffentlichen Verkehrsmitteln
	Verkehrsmittel (Auswahl)	ja	
	Verkehrsmittels (Sonstiges)	ja	
Angaben zum benutzten Verkehrsmittel	Verkehrsbetrieb (Name und Anschrift)	ja	
	Bus-/ Bahnlinie oder Verbindung in Richtung	ja	
Zusatzangaben bei Sturz als Fußgänger			Angaben als Fußgänger
	Ursache (Auswahl)	ja	
	Ort des Sturzes (Auswahl)	ja	
Genaue Umstände des Sturzes	Betrug die Unebenheit mehr als 3 cm? (Ja/Nein/Unbekannt) (Zusatzfrage bei Auswahl	ja	
	Grundstücks- bzw. Hauseigentümer/ Anlieger (Name und Anschrift)	ja	
	War die Unfallstelle gestreut? (Zusatzfrage bei Auswahl Schnee-/ Eisglätte)	ja	
	Fiel unmittelbar vor dem Sturz Niederschlag? (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Auswahl Schnee-/ Eisglätte)	ja	
	Art des Niederschlags (Auswahl bei Ja vorherige Frage) (Zusatzfrage bei Auswahl	ja	
Zusatzangaben zum Verkehrsunfall			Angaben zum Verkehrsunfall
Angaben zum	Ich/ Mein(e) Angehörige(r) war (Auswahl)	ja	

		Transportmittel	Beschreibung (Auswahl Sonstiges)	ja	
		Angaben zum eigenen Kraftfahrzeug	Amtliches Kennzeichen (Zusatzfrage bei Auswahl Fahrer sowie Beifahrer Auto	ja	
			Haftpflichtversicherung (Zusatzfrage bei Auswahl Fahrer sowie Beifahrer Auto	ja	
			Versicherungsnummer (Zusatzfrage bei Auswahl Fahrer sowie Beifahrer Auto	ja	
			Name des Fahrers (Zusatzfrage bei Auswahl Beifahrer Auto und Motorrad)	ja	
			Anschrift des Fahrers (Zusatzfrage bei Auswahl Beifahrer Auto und Motorrad)	ja	
			Name des Halters (Zusatzfrage bei Auswahl Fahrer sowie Beifahrer Auto	ja	
			Anschrift des Halters (Zusatzfrage bei Auswahl Fahrer sowie Beifahrer Auto	ja	
		Angaben zu den Fremdbeteiligten	Gab es andere Beteiligte am Unfall?	ja	
			Der Beteiligte war (Auswahl)	ja	
			Tierart (Zusatzfrage bei Auswahl Tier)	ja	
			Beschreibung (Zusatzfrage bei Auswahl Sonstiges)	ja	
			Amtliches Kennzeichen (Zusatzfrage bei Auswahl Fahrer sowie Beifahrer Auto	ja	
			Haftpflichtversicherung (Zusatzfrage bei Auswahl Fahrer sowie Beifahrer Auto	ja	
			Versicherungsnummer (Zusatzfrage bei Auswahl Fahrer sowie Beifahrer Auto	ja	
			Name des Fahrers (Zusatzfrage bei Auswahl Beifahrer Auto und Motorrad)	ja	
			Anschrift des Fahrers (Zusatzfrage bei Auswahl Beifahrer Auto und Motorrad)	ja	

	Name (Zusatzfrage bei Auswahl Radfahrer und Fußgänger)	ja	
	Anschrift (Zusatzfrage bei Auswahl Radfahrer und Fußgänger)	ja	
	Auswahl für weitere Beteiligte		
	Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos, Skizzen beifügen.	ja	
Zusatzangaben zur Verletzung durch Tiere			Angaben zum Unfall durch Tiere
	Verletzung verursacht durch (Auswahl)	ja	
	Tierhalter bekannt? (Ja/Nein)	ja	
	Name des Tierhalters	ja	
	Anschrift des Tierhalters	ja	
	Haftpflichtversicherung	ja	
	Versicherungsnummer	ja	
	Dient das Tier dem Erwerb des Tierhalters?	ja	
	Tierart (Auswahl)	ja	
	Sonstige Tierart	ja	
	Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos, Skizzen beifügen.	ja	
Zusatzangaben zum vermuteten Behandlungs-/Pflegefehler oder zum fehlerhaften Medizinprodukt	Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos, Skizzen beifügen (z.B. Epikrise, OP-Bericht, MRT-, CT-, Röntgenbefund, Medizinprodukt-Hilfsmittelpass, Medikamentenplan, Gerichtsgutachten,	ja	Angaben zu Behandlungs-/Pflegefehler oder zum fehlerhaften Medizinprodukt
Zusatzangaben zum sonstigen Ereignis	Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos, Skizzen beifügen. (Ja/Nein)	ja	Angaben zum sonstigen Ereignis
Zusatzangaben zum Vorfall kein Unfallereignis	Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos, Skizzen beifügen. (Ja/Nein)	ja	Angaben zum Vorfall kein Unfallereignis
Zusatzangaben zum Unfall im Senioren-/Pflegeheim Angaben zum Unfallhergang			Angaben zum Unfall im Senioren-/Pflegeheim
	Hat sich der Unfall innerhalb des Heimgeländes ereignet?	ja	
	Wo genau ereignete sich der Unfall? (Auswahl)	ja	
	War eine Pflegekraft anwesend?	ja	
	Name der Pflegekraft (bei Ja)	ja	

			Lag ein richterlicher Beschluss zu freiheitsentziehenden Maßnahmen vor?	ja
			Der Unfall ereignete sich beim (Auswahl)	ja
			Nutzen Sie eine Gehhilfe? (Ja/N	ja
			Welche Art von Gehhilfe nutzen Sie? (Auswahl)	ja
			Sind Sie in den letzten 12 Monaten im Senioren- /Pflegeheim schon ein- oder	ja
			Wie oft? (bei Ja)	ja
			Wann? (bei Ja)	ja
			Wurde mit Ihnen seitens des Pflegeheimes über Maßnahmen zur Sturzvermeidung gesprochen?	ja
			Über welche?	ja
			Welche Hilfsmittel wurden zur Sturzvermeidung eingesetzt? (Auswahl)	ja
			Hätte der Unfall verhindert werden können? (Ja/Nein)	ja
			Durch welche Maßnahmen? (bei Ja)	ja
			Haben andere Ursachen den Unfall und die Schwere der Verletzung beeinflusst? (Ja/Nein)	ja
			Beschreibung der Ursachen (be	ja
			Name des Betreuers	ja
			Anschrift des Betreuers	ja
			Telefonnummer des Betreuers	nein
			Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos, Skizzen beifügen.	ja
		Zusatzangaben zum Unfall im häuslichen Bereich Angaben zum Unfallhergang			Angaben zum Unfall im häuslichen Bereich
			Unfallursache (Auswahl)	ja
			Wie alt ist das Gerät? (Unfall durch ein defektes Hausgerät	ja
			Beschreibung des Gerätes	nein
			Name Pflegekraft/Pflegedienst (Unfall durch Pflegekraft	ja
			Name des Betreuers	nein
			Anschrift des Betreuers	nein
			Telefonnummer des Betreuers	nein
			Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos, Skizzen beifügen.	ja
		Zusatzangaben zum Unfall			Angaben zum Unfall auf der

		auf der Treppe	Die Treppe befindet sich	ja	Treppe
			Das Haus ist (Auswahl)	ja	
			Zustand der Treppe (Auswahl)	ja	
			Material der Treppenstufen (Auswahl)	ja	
			Beschreibung des Materials (Auswahl Sonstiges)	ja	
			Gab es weitere Zeugen, die den Unfall zwar nicht gesehen haben, aber den Zustand der Treppe zum Unfallzeitpunkt bestätigen können? (Ja/Nein)	ja	
			Wurde vor dem Unfall auf die Gefahrenquelle hingewiesen? (Ja/Nein)	ja	
			Haben Sie den Unfall gemeldet? (Ja/Nein)	ja	
			Name (bei Ja)	ja	
			Anschrift (bei Ja)	ja	
			Haben Sie Schadenersatzan-sprüche geltend gemacht?	ja	
			Geltend gemacht gegenüber Name (bei Ja)	ja	
			Anschrift (bei Ja)	ja	
			Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos, Skizzen beifügen.	ja	
		Zusatzangaben zum Sportunfall Angaben zur Sportart			Angaben zum Sportunfall
			Sportverletzung beim (Auswahl) (weitere Fragen bei Freizeit-	ja	
			defektes Sportgerät (Ja/Nein)	ja	
			Genaue Bezeichnung der Sportstätte/ des Vereins (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Genaue Anschrift der Sportstätte/ des Vereins (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			grober Regelverstoß (Ja/Nein)	ja	
			Name und Anschrift des Gegenspielers (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Name und Anschrift des Vereins des Gegenspielers (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
		Zusatzangaben zum Unfall in Gebäuden/ auf Grundstücken			Angaben zum Unfall in Gebäuden/ auf Grundstücken
			Der Unfall ereignete sich (Auswahl)	ja	

Angaben zur Unfallstelle	Sind Sie selbst Haus- und Grundstückseigentümer? (Ja/Nein)	ja	
	Haus-/Grundstückseigentümer (Name und Anschrift) (Zusatzfrage bei Nein)	ja	
	Ursache (Auswahl)	nein	
	Beschreibung (Zusatzfrage bei Auswahl Sonstiges)	nein	
Zustand der Unfallstelle	Zustand der Unfallstelle	ja	
	Sonstige Angabe zum Zustand der Unfallstelle (Zusatzfrage bei Auswahl Sonstiges)	ja	
Zusatzangaben zur Verletzung durch Gewalttat oder Schlägerei			Angaben zur Verletzung durch Gewalttat oder Schlägerei
Angaben zum Beteiligten	Beteiligte Personen (Namen und Anschriften)	ja	
	Wurde ein Antrag auf Entschädigung nach dem Opferentschädigungsgesetz (OEG) gestellt? (Ja/Nein)	ja	
	Beabsichtigen Sie einen Antrag nach dem Opferentschädigungsgesetz zu stellen? (Zusatzfrage bei Nein) (Ja/Nein)	nein	
	Ich möchte über das Antragsverfahren informiert werden (Zusatzfrage bei Nein) (Ja/Nein)	ja	
	Gestellt am (bei Ja)	ja	
	Versorgungsträger (Name und Anschrift) (bei Ja)	ja	
	Aktenzeichen (bei Ja)	ja	
Zusatzangaben zum Arbeitsunfall			Angaben zum Hergang eines Arbeitsunfalls
Angaben zum Hergang	Der Vorfall ereignete sich (Ausw	ja	
	Vorfall bei einer geringfügigen Beschäftigung (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall bei der Arbeit)	ja	
	In welcher Branche sind Sie geringfügig beschäftigt? (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall bei der Arbeit)	ja	
	Name des Arbeitgebers (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall bei der Arbeit)	ja	

Anschrift des Arbeitgebers (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall bei der Arbeit)	ja
Name der Einrichtung (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall im	ja
Anschrift der Einrichtung (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall im	ja
In welcher Funktion sind Sie ehrenamtlich tätig geworden? (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall in Ausübung eines	ja
Einrichtung/Institution (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall in Ausübung eines	ja
Anschrift der Einrichtung/Institution (Zusatzfrage bei Auswahl	ja
Sind Sie ehrenamtlich in einem Verein tätig? (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall in Ausübung eines	ja
(Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall in Ausübung eines Ehrenamtes)	ja
Haben Sie zum Zeitpunkt des Unfalls ein Amt im Verein ausgeübt? (Ja/Nein)	ja
Gehört die zum Unfall führende Tätigkeit zu den satzungsgemäßen Aufgaben? (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Auswahl Nein	ja
Name, Vorname der von Ihnen gepflegten Person (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall bei einer	ja
Geburtsdatum der von Ihnen gepflegten Person (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall bei einer	ja
Welchen Pflegegrad hat die von Ihnen gepflegte Person? (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall bei einer	ja

			Pflegen Sie die Pflegeperson regelmäßig? (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall bei einer	ja	
			Sind Sie mindestens 10 Stunden in der Woche, verteilt auf mindestens 2 Tage in der Woche als Pflegekraft tätig? (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Auswahl Ja in	ja	
			Ereignete sich der Unfall in der eigenen Landwirtschaft? (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Auswahl	ja	
			Haben Sie sich bei der Landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft versichert? (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Auswahl Ja in der vorherigen Frage)	ja	
			Name und Anschrift des Landwirtes, für den Sie tätig waren (Zusatzfrage bei Auswahl Nein	ja	
			gestürzt? (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Auswahl Vorfall während eines Aufenthaltes in einem Krankenhaus oder einer Rehaklinik)	ja	
			auf dem Weg dorthin/zurück (Ja/Nein)	ja	
			Liegt eine Beteiligung Dritter vor? (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Auswahl Ja in der vorherigen Frage)	ja	
			Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos, Skizzen beifügen.	ja	
		Zusatzangaben zum Vorfall als Fußgänger/Radfahrer auf dem Gehweg/ der Straße			Angaben zu Unfall als Fußgänger/Radfahrer auf dem Gehweg/der Straße
			Der Gehweg/die Straße war (Auswahl zum Zustand)	ja	
			Mein Unfall ereignete sich (Auswahl zwischen außerhalb einer geschlossenen Ortschaft oder innerhalb einer geschlossenen Ortschaft)	ja	
			Mein Unfall ereignete sich auf (Auswahl zum Unfallort)	ja	

			Welche Verkehrsbedeutung hat der Gehweg/ die Straße (Durchgangs-, Wohn-,	ja	
			Vor welchem Grundstück sind Sie gestürzt (Adresse)?	ja	
			Ist Ihnen der Grundstückseigentümer bekannt? (Ja/Nein)	ja	
			Name des Grundstückseigentümers (Zusatzfrage bei Auswahl Ja in	ja	
			Anschrift des Grundstückseigentümers (Zusatzfrage bei Auswahl Ja in der vorherigen Frage)	ja	
			Beschreiben Sie den Mangel der Unfallstelle	ja	
			Waren Ihnen die Gegebenheiten an der	ja	
			Ist der Zustand noch vorhanden?	ja	
			Wie waren die Lichtverhältnisse zum	ja	
			In welcher Entfernung befand sich die nächste Lampe?	ja	
			Defekt der Straßen-/ Hausbeleuchtung (Auswahl zwischen Gesamtausfall der Beleuchtung, einzelne Lampe defekt oder kein Defekt)	ja	
			Haben Sie den Unfall dem Eigentümer gemeldet?	ja	
			Haben Sie Schadenersatzansprüche geltend gemacht? (Ja/Nein)	ja	
			Geltend gemacht gegenüber Name (Zusatzfrage bei Auswahl Ja in	ja	
			Anschrift (Zusatzfrage bei Auswahl Ja in der vorherigen Frage)	ja	
			Ich möchte weitere Dokumente wie Fotos, Skizzen beifügen.	ja	
		Dokumente			Eingereichte Dokumente zur angegebenen Unfallart
			Ergänzendes Dokument zum Verkehrsunfall und/oder		
			Ergänzendes Dokument zum Tierunfall und/oder		

			Ergänzendes Dokument zum vermuteten Behandlungsfehler und/oder		
			Ergänzendes Dokument zum sonstigen Ereignis und/oder		
			Ergänzendes Dokument zum Vorfall kein Unfallereignis		
			Ergänzendes Dokument zum Unfall im Senioren-/Pflegeheim		
			Ergänzendes Dokument zum Treppenunfall und/oder		
			Ergänzendes Dokument zum Arbeitsunfall und/oder		
			weitere ergänzende		
		Zusammenfassung			Zusammenfassung der Angaben
			Angaben zum Mitglied		
			Angaben zum Unfall		
			Zusatzangaben zur gewählten Unfallart		
			Dokumente		