**VORLAGE FÜR MANDANTENVORFALLBERICHT **

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BERICHTET VON:** |  |  | **DATUM DER MELDUNG:** |  |
| **TITEL / ROLLE:** |  |  | **VORFALL NR.:** |  |
| **UNTERSCHRIFT:** |  |  | **GEMELDET AN:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **GEPRÜFT VON:** |  |  | **DATUM DER INSPEKTION:** |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONEN ZU SICHERHEITSVORFÄLLEN** |
| **ART DES VORFALLS:** |  |  | **DATUM DES VORFALLS:** |  |
| **NAME DER IMMOBILIE:** |  |  | **ZEITPUNKT DES VORFALLS:** |  |
| **ORT:** |  |
| **STADT:** |  |  | **ZUSTAND:**  |  |  | **PLZ:**  |  |
| **SPEZIFISCHER BEREICH DES VORFALLS  *(Grundstück, gemeinsamer Flur, Wohnungsnummer usw.):*** |  |
| **SPEZIFISCHER BEREICH DER WOHNUNG *(falls zutreffend)*:** |  |
|  |  |
| **BESCHREIBUNG DES VORFALLS:** |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
| **BESCHREIBUNG DES SACHSCHADENS** |
| **ARTIKEL BESCHÄDIGT** |  |
|
|
|
| **BESCHREIBUNG DES SCHADENS** |  |
|
| **GESCHÄTZTER WERT** |  |
|
| **ARTIKELBILD** | Link bereitstellen oder Bild anhängen, einschließlich Name des Fotografen |
| **BILD DES VORFALLS** | Link bereitstellen oder Bild anhängen, einschließlich Name des Fotografen |
|

 |

|  |
| --- |
| **BESCHREIBUNG DES PERSONENSCHADENS** |
| **KOPF** |  |  |  | **LINKS** | **RECHTS** |  | **BESCHREIBUNG DER SCHÄDIGUNG** |  |
| **GESICHT** |  | **SCHULTER** |  |  |
| **HALS** |  | **ARMGRUBE** |  |  |
| **OBERER RÜCKEN** |  | **OBERARM** |  |  |
| **KREUZ** |  | **UNTERARM** |  |  |
| **BRUST** |  | **ELLBOGEN** |  |  | **EREIGNISSE, DIE ZU VERLETZUNGEN FÜHREN** |  |
| **BAUCH** |  | **HANDGELENK** |  |  |
| **BECKEN / LEISTENGEGEND** |  | **HAND** |  |  |
| **LIPPEN** |  | **GESÄß** |  |  |
| **ZÄHNE** |  | **HÜFTE** |  |  |
| **ZUNGE** |  | **OBERSCHENKEL** |  |  |
| **NASE** |  | **UNTERSCHENKEL** |  |  | **BESTEHENDE KÖRPERLICHE BEDINGUNGEN ODER BEEINTRÄCHTIGUNGEN** |  |
| **FINGER** |  | **KNIE** |  |  |
| **ZEHEN** |  | **KNÖCHEL** |  |  |
| **ANDERE:** |  | **AUGEN** |  |  |
| **ANDERE:** |  | **OHREN** |  |  |
| **BEHANDLUNG VON PERSONENSCHÄDEN *(falls zutreffend)*:** |
|  |  |
| **PROFESSIONELLE MEDIZINISCHE BEHANDLUNG ERFORDERLICH?** | **JA:** |  |  | **KRANKENHAUS:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **NEIN:** |  |  | **ARZT:** |  |
| **KRANKENWAGEN / ERSTHELFER:** |  |
| **VERSICHERUNG BEI VERSCHULDEN DES AUFTRAGNEHMERS ODER DRITTEN:** |  |
|  |  |  |
| **NAME / KONTAKT DER BETEILIGTEN PARTEIEN:** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **NAME DES ZEUGEN / KONTAKT:** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **POLIZEIBERICHT EINGEREICHT?** |  |  | **BEZIRK:** |  |
| **BERICHTER:** |  |  | **TELEFON:** |  |

|  |
| --- |
| **FOLGEMAßNAHMEN:**  |
|  |

|  |
| --- |
| **VERZICHTSERKLÄRUNG**Alle Artikel, Vorlagen oder Informationen, die von Smartsheet auf der Website bereitgestellt werden, sind nur als Referenz. Obwohl wir uns bemühen, die Informationen auf dem neuesten Stand und korrekt zu halten, machen wir keine Zusicherungen oder Garantien jeglicher Art, weder ausdrücklich noch stillschweigend, hinsichtlich der Vollständigkeit, Genauigkeit, Zuverlässigkeit, Eignung oder Verfügbarkeit in Bezug auf die Website oder die auf der Website enthaltenen Informationen, Artikel, Vorlagen oder zugehörigen Grafiken. Jegliches Vertrauen, das Sie auf solche Informationen setzen, erfolgt daher ausschließlich auf Ihr eigenes Risiko. |