



Angaben zu weiteren Arbeitgebern
Ereignis vom 21. November 2022
Obligatorische Unfallversicherung gemäss UVG

Für Sie zuständig Lara Strebel
Telefon +41 52 218 89 04
Internet/E-Mail schaden@axa.ch
Referenz 13.700.022/9906

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular so schnell wie möglich an:
AXA, WOS, Postfach 357, 8401 Winterthur

Vorname: Denise
Name: Widmer
Geburtsdatum: 27. August 1976

Haben Sie andere Arbeitgeber neben jenem, der uns den Unfall meldete?

Nein

Ja. Namen und Adressen: _____

Wie viele Stunden pro Woche oder mit welchem Pensum sind Sie durchschnittlich für diese anderen Arbeitgeber tätig? _____

Wann arbeiteten Sie vor dem Ereignis zuletzt für diese anderen Arbeitgeber?

Datum und Zeit: _____

Bei welchen Versicherern haben diese anderen Arbeitgeber für Sie die obligatorische Unfallversicherung abgeschlossen? Bitte geben Sie uns Namen und Adressen der Versicherer sowie die Policen-Nummer an:

Befinden Sie sich im Zwischenverdienst?

Nein

Ja. Seit welchem Datum beziehen Sie Leistungen der Arbeitslosenkasse? _____

Ort, Datum

Unterschrift

Zürich, 31.5.23