



Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
Landesunfallkasse Niedersachsen

Elektronische Unfallanzeige

Informationen für Mitglieder

Inhalt

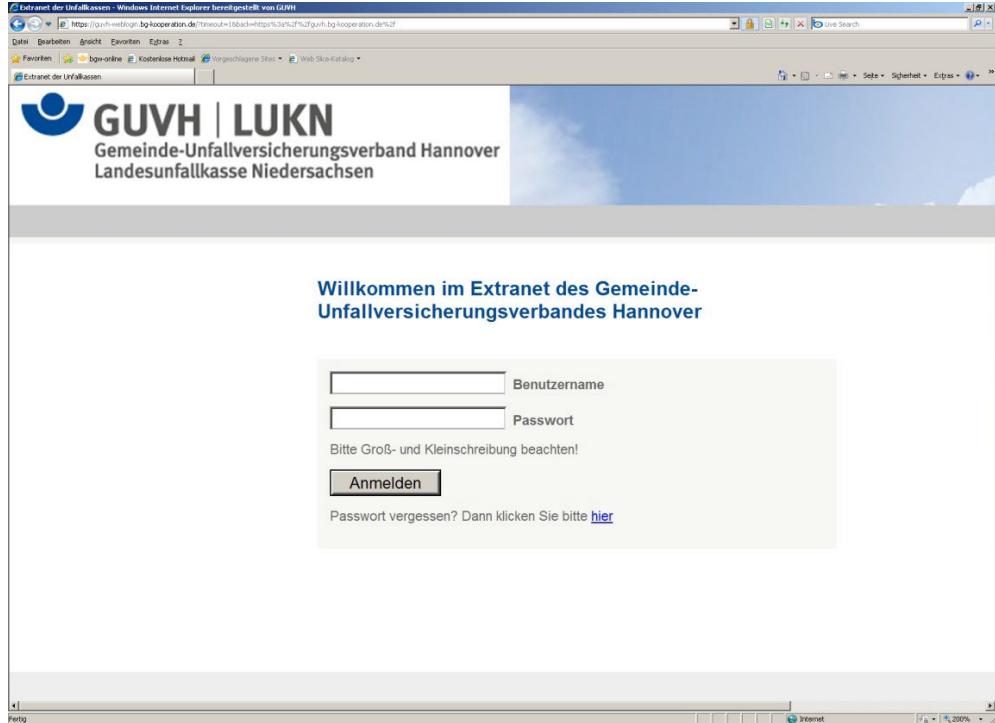
| | |
|-----------------------------------|----|
| • Die elektronische Unfallanzeige | 3 |
| • Anmelden | 4 |
| • Startseite – erste Schritte | 5 |
| • Meine Einstellungen | 6 |
| • Mitbenutzer anlegen | 7 |
| • Mitbenutzer verwalten | 8 |
| • Passwort ändern | 9 |
| • Mein Ordner | 10 |
| • Elektronische Unfallanzeige | 11 |
| • Speichern der Unfallanzeige | 14 |
| • Kontaktdaten | 15 |

Die elektronische Unfallanzeige

Das Extranet des GUVH und der LUKN bietet Ihnen die Möglichkeit auf einfache und schnelle Art Unfälle über eine elektronische Unfallanzeige direkt an uns zu melden. Ein übersichtliches Formular ermöglicht es, die Meldung schnell und fehlerfrei zu übermitteln. Die Daten werden über eine sichere Verbindung übermittelt und können daher, im Unterschied zur E-Mail, von unberechtigten Dritten nicht eingesehen werden!

Über die Homepage des GUVH und der LUKN gelangen Sie zum Extranet.
www.guvh.de/elektronische-unfallanzeige/index.php

Anmelden



Die Benutzer müssen sich dort mit ihrem Benutzernamen und ihrem Kennwort anmelden.

Über unsere Hotline
E-Mail: eua@guvh.de
Tel.: (0511) 8707 - 876
erhalten Sie bei Interesse die Zugangsdaten.

Startseite – Erste Schritte



The screenshot shows the GUVH | LUKN start page. At the top, there is a navigation bar with three items: "Startseite" (selected), "Sammelimport XML", and "Sammelimport CSV". On the right side, there is a user menu with the number "10000" and a dropdown arrow. The menu items are: "Mein Ordner" (with a star icon), "Unfall melden" (with a plus icon), "Meine Einstellungen" (with a person icon), and "Abmelden" (with a right arrow icon). The "Mein Ordner" item is highlighted with a red box.

- [!\[\]\(7e0d6a31a51eb3952a6a6daebf7e401c_img.jpg\) Mein Ordner >](#)
- [!\[\]\(67f2870f14660d0c1a2612f703dff40d_img.jpg\) Unfall melden >](#)
- [!\[\]\(f8bb5cf81f1458854fa051ea367dd4d6_img.jpg\) Meine Einstellungen >](#)
- [!\[\]\(abba236d415e988a44fd320623ba9ff7_img.jpg\) Abmelden >](#)

Nach der erfolgreichen Anmeldung gelangen Sie auf die Startseite.

Auf der rechten Seite finden Sie vier Auswahlmöglichkeiten:

- Mein Ordner
- Unfall melden
- Meine Einstellungen
- Abmelden

Startseite – Erste Schritte

Startseite Sammelimport XML Sammelimport CSV 10000 ▾



GUVH | LUKN
Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
Landesunfallkasse Niedersachsen

- ★ Mein Ordner ▾
- + Unfall melden ▾
- 👤 Meine Einstellungen ▾
- ➡ Abmelden ▾

extranet > members > 10000

Meine Einstellungen

Hier werden Einstellungen zu Ihrem Benutzerprofil vorgenommen.

- 👤 Mitbenutzerverwaltung
- 👤 Stammdatenverwaltung
- 👤 Passwort ändern
- 👤 Erweiterte Einstellungen
- 👤 E-Mail ändern

Unter dem Menüpunkt „**Meine Einstellungen**“ können die Mitbenutzerverwaltung (steht nur dem Hauptbenutzer zur Verfügung) bearbeitet werden, Passwortänderungen sowie weitere Einstellungen zu Ihrem Benutzerprofil vorgenommen werden.

Mitbenutzer anlegen

[extranet](#) > [members](#) > [10000](#) > [Mitbenutzerverwaltung](#)

Mitbenutzerverwaltung

Benutzer

| Mitgliedsnummer | Berechtigung | Kurbezeichnung |
|-----------------|---|---------------------------|
| 10000-01 | <ul style="list-style-type: none">• Unfallanzeige• Schüler Unfallanzeige | GUVH - Testeinrichtung 01 |
| 10000-02 | <ul style="list-style-type: none">• Schüler Unfallanzeige | GUVH Testeinrichtung - 02 |
| 10000-03 | <ul style="list-style-type: none">• Unfallanzeige• Schüler Unfallanzeige | KLAS |

Mitbenutzer erstellen

Mit einem Klick auf
„Mitbenutzer erstellen“
wird ein neuer Mitbenutzer
angelegt.

Mitbenutzer verwalten

extranet > members > 10000 > Mitbenutzerverwaltung

Mitbenutzer anlegen

Nutzen Sie diese Form um einen neuen Mitbenutzer anzulegen

Mitgliedsnummer *

Benutzername für den Mitbenutzer (Mitgliedsnummer-lfd.Nr.)

10000-06

Berechtigung

Berechtigung

Unfallanzeige

Schüler Unfallanzeige

EUROSTAT - Meldung

Passwort *

Bitte tragen Sie hier das Passwort ein.

Über die Häkchen unter „**Berechtigung**“ werden die einzelnen Applikationen ausgewählt.

Die Auswahl kann in Abhängigkeit der Unternehmensform variieren.

Folgende Rechte stehen zur Verfügung:

- Unfallanzeige
- Schüler Unfallanzeige
- EUROSTAT - Meldung

Über „**Passwort**“ wird das Passwort vergeben. „**Anlegen**“ sichert den Mitbenutzer in der Datenbank. Die Daten werden gespeichert.

Passwort ändern

[extranet](#) > members > 10000

Passwort ändern

Hier können Sie Ihr Passwort ändern

Passwort *

Bitte tragen Sie hier das Passwort ein.

.....

Bestätigung *

Bitte bestätigen Sie das eingegebene Passwort.

.....

Bearbeiten

Das „**Passwort**“ muss mindestens fünf Zeichen lang und darf maximal acht Zeichen lang sein.

Es darf Buchstaben, Zahlen und Sonderzeichen (!,\$,\$,?) enthalten.

Mein Ordner

[extranet](#) > [members](#) > 10000

Ordner von 10000

Hier werden Ihre Dokumente abgelegt

Quick Navigation ▾

1

2

| | Titel | Objekt | Status | Autor | Datum |
|--------------------------|------------------------------------|---------------------|----------|-------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Schülerunfallanzeige Test Thorsten | KiUnfallanzeige | Entwurf | 10000 | 06.06.2019 14:14:23 |
| <input type="checkbox"/> | Unfallanzeige | Unfallanzeige | Entwurf | 10000 | 05.06.2019 12:40:43 |
| <input type="checkbox"/> | Unfallanzeige | DienstUnfallanzeige | Entwurf | 10000 | 29.04.2019 14:43:37 |
| | Unfallanzeige | DienstUnfallanzeige | gesendet | 10000 | 17.04.2019 08:16:24 |
| <input type="checkbox"/> | Unfallanzeige | Unfallanzeige | Entwurf | 10000 | 10.03.2019 16:27:38 |

Die übermittelten Informationen findet das Mitglied in „Mein Ordner“.

Elektronische Unfallanzeige

extranet

Extranet GUV/LUK Hannover

Herzlich willkommen im Extranet



Unfallanzeige

Bitte klicken Sie hier um eine elektronische Unfallanzeige für Mitarbeiter/innen Ihrer Einrichtung zu erstellen.



Schüler Unfallanzeige

Unfallanzeige für Schüler, Studierende und Kinder in Tageseinrichtungen



EUROSTAT – Meldung

Bitte klicken Sie hier, um ausschließlich eine elektronische EUROSTAT Meldung für Mitarbeiter/innen, die in einem Beamtenverhältnis stehen, zu erstellen.

Hier haben Sie die Möglichkeit, Ihre Unfallanzeige auf elektronischem Wege an uns zu übermitteln.

Der Titel für diese Unfallanzeige kann je nach Mitglied oder Einrichtung variieren, die einzugebenden Daten sind jedoch bei der Unfallanzeige/Schülerunfallanzeige identisch. Bei der EUROSTAT Meldung sind lediglich Grunddaten einzutragen.

Sie können eine

- Unfallanzeige
- Schüler Unfallanzeige
- EUROSTAT – Meldung

erfassen.

Elektronische Unfallanzeige

Startseite Sammelimport XML Sammelimport CSV 10000

GUVH | LUKN
Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
Landesunfallkasse Niedersachsen

extranet > members > 10000 > Unfallanzeigen > Unfallanzeige-26

Hilfe

1 Basis Informationen 2 3 4 5 6 7 Hilfe

Unfallanzeige

Basis Informationen

Geschäftszeichen und Anschrift des Unternehmens

Geschäftszeichen:
10000

Anschrift des Unternehmens:
TestUnternehmen
GUV
Hannover
Musterstrasse 12
99999 Musterort

Genaue Angaben über die Unfallanzeige erhalten Sie unter „Hilfe“.

Nach erfolgreichem Senden finden Sie die Unfallanzeige unter dem Status „gesendet“ in „Mein Ordner“. Eine Unfallanzeige, die noch nicht gesendet wurde, hat den Status „Entwurf“ in „Mein Ordner“.

Sie können die Unfallanzeige jederzeit als PDF aufrufen und für Ihre Zwecke abspeichern.

Elektronische Unfallanzeige

EUROSTAT-MELDUNG

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------|------|--|--|----------------|-----|-------|------|--|----------------------|--------------|-----|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|---|---|--|--|--|---|----------------------------------|--|--|--|--|---|--|---|--|--|--|
| 1 Name und Anschrift des Unternehmens TestUnternehmen GU Musterstrasse 12 99999 Musterörtschen | | 2 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 Empfänger/-in Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover Am Mittelfelde 169 30519 Hannover | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>4 Name, Vorname der versicherten Person DUZ-Dienstunfall, Straßenverkehr-NEIN</td> <td>5 Geburtsdatum</td> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td>Jahr</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 Straße, Hausnummer</td> <td>Postleitzahl</td> <td colspan="4">Ort</td> </tr> <tr> <td>7 Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich</td> <td>8 Staatsangehörigkeit Deutschland</td> <td>9 Lehrlarbeiter/-in <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>10 Auszubildende/-r <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</td> <td>11 Die versicherte Person ist <input type="checkbox"/> Unternehmer/-in <input type="checkbox"/> Gesellschafter/-in Geschäftsführer/-in</td> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> mit der Unternehmerin/ dem Unternehmer: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> verwandt </td> </tr> <tr> <td>12 Anspruch auf Entgeltfortzahlung besteht für <input type="checkbox"/> Wochen</td> <td>13 Krankenkasse (Name, PLZ, Ort)</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>14 Tödlicher Unfall? <input type="checkbox"/> ja</td> <td>15 Unfallzeitpunkt Tag <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Stunde <input type="checkbox"/> Minute</td> <td colspan="4">16 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)</td> </tr> </table> | | | | | | 4 Name, Vorname der versicherten Person DUZ-Dienstunfall, Straßenverkehr-NEIN | 5 Geburtsdatum | Tag | Monat | Jahr | | 6 Straße, Hausnummer | Postleitzahl | Ort | | | | 7 Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich | 8 Staatsangehörigkeit Deutschland | 9 Lehrlarbeiter/-in <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | | 10 Auszubildende/-r <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | 11 Die versicherte Person ist <input type="checkbox"/> Unternehmer/-in <input type="checkbox"/> Gesellschafter/-in Geschäftsführer/-in | <input type="checkbox"/> mit der Unternehmerin/ dem Unternehmer: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> verwandt | | | | 12 Anspruch auf Entgeltfortzahlung besteht für <input type="checkbox"/> Wochen | 13 Krankenkasse (Name, PLZ, Ort) | | | | | 14 Tödlicher Unfall? <input type="checkbox"/> ja | 15 Unfallzeitpunkt Tag <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Stunde <input type="checkbox"/> Minute | 16 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ) | | | |
| 4 Name, Vorname der versicherten Person DUZ-Dienstunfall, Straßenverkehr-NEIN | 5 Geburtsdatum | Tag | Monat | Jahr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 Straße, Hausnummer | Postleitzahl | Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich | 8 Staatsangehörigkeit Deutschland | 9 Lehrlarbeiter/-in <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 Auszubildende/-r <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | 11 Die versicherte Person ist <input type="checkbox"/> Unternehmer/-in <input type="checkbox"/> Gesellschafter/-in Geschäftsführer/-in | <input type="checkbox"/> mit der Unternehmerin/ dem Unternehmer: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> verwandt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 Anspruch auf Entgeltfortzahlung besteht für <input type="checkbox"/> Wochen | 13 Krankenkasse (Name, PLZ, Ort) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 Tödlicher Unfall? <input type="checkbox"/> ja | 15 Unfallzeitpunkt Tag <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Stunde <input type="checkbox"/> Minute | 16 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

„NORMALE“ UNFALLANZEIGE

| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|-------|------|---|---|----------------|
| 1 Name und Anschrift der Einrichtung TestUnternehmen GU Musterstrasse 12 99999 Musterörtschen | | | | | | | | |
| 4 Empfänger Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover Landesunfallkasse Niedersachsen Am Mittelfelde 169 30519 Hannover | | | | | | | | |
| 2 Träger der Einrichtung | | | | | | | | |
| 3 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers | | | | | | | | |
| ENTWURF | | | | | | | | |
| 5 Name, Vorname des Versicherten Test, Thorsten | | 6 Geburtsdatum | Tag | Monat | Jahr | | | |
| 7 Straße, Hausnummer Teststr. 123 | | Postleitzahl | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | Ort Testort |
| 8 Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | 9 Staatsangehörigkeit Deutschland | 10 Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter Theodor Test, Teststr. 123, 23456 Testort | | | | | |
| 11 Tödlicher Unfall <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein | | 12 Unfallzeitpunkt Tag <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Stunde <input type="checkbox"/> Minute | 13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ) TEST TEST - Unfallort - TEST Test | | | | | |
| 14 Ausführliche Schilderung des Unfallvergangs (insbesondere Art der Veranstaltung, bei Sportunfällen auch Sportart) TEST TEST - Unfallvergang - TEST TEST | | | | | | | | |

Zur Erstellung der Unfallanzeigen bitten wir Sie, die Eingaben entsprechend der Bedienerführung vorzunehmen. Sie werden durch die einzelnen Felder der Unfallanzeigen geführt. Bei einer EUROSTAT – Meldung sind weniger Pflichteingaben erforderlich. Unterschiedliche Plausibilitätsprüfungen weisen ggf. auf fehlende oder widersprüchliche Angaben hin.

Speichern der Unfallanzeige

Weiteres Vorgehen *

Bitte wählen Sie aus, wie Sie weiter vorgehen möchten.

Versand

Entwurf speichern

[Zurück](#)

[Speichern](#)

Sie haben während des Eingabedialogs die Möglichkeit zwischen den Seiten zu navigieren oder die bisherigen Eingaben als **Entwurf zu speichern**.

Diesen Entwurf können Sie jederzeit weiterbearbeiten, auch wenn Sie die Sitzung im Extranet beendet haben.



Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
Landesunfallkasse Niedersachsen

Kontaktdaten – Elektronische Unfallanzeige

Am Mittelfelde 169
30519 Hannover

Telefon: 0511 8707-876

E-Mail: eua@guvh.de

www.guvh.de / www.lukn.de