

....., dniar.
(imię i nazwisko poszkodowanego)

Zgłoszenie wypadku przy pracy pracownika

Informuję, że dnia..... r. o godzinie uległem/am / uległ wypadkowi, który nastąpił w następujących okolicznościach: (opisać szczegółowo przebieg zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem).

W związku z w/w wypadkiem zostałem / am / został poszkodowany w następujący sposób

.....

(scharakteryzować następstwa wypadku - rodzaj urazu)

Świadcami powyższego wypadku są:

1.....

(imię i nazwisko, telefon, stanowisko, e-mail)

2.....

(imię i nazwisko, telefon, stanowisko, e-mail)

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne (karta informacyjna, zaświadczenie lub inne dokumenty):

1.....

2.....

(podpis poszkodowanego / lub zgłaszający wypadek)

Telefon, e-mail : Poszkodowany:.....

Telefon, email do zgłaszającego:.....