

ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΠΡΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:

1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:
2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:
3. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
4. ΕΙΔΟΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:
5. ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ:

ΚΕ.Π.Ε.Κ.:

.....
.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΘΟΝΤΑ:

6. ΕΠΩΝΥΜΟ:
7. ΟΝΟΜΑ:
8. ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
9. ΗΛΙΚΙΑ:
10. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
11. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
12. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:
13. ΦΥΛΟ:
14. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:
15. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:
16. ΗΜ/ΝΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ: / /
17. ΗΜΕΡΑ:
18. ΩΡΑ:
19. ΤΙ ΕΡΓΑΣΙΑ ΕΚΑΝΕ ΤΗΝ ΩΡΑ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ (ΣΥΝΗΘΗΣ Η ΠΕΡΙΣΤΑΣΙΑΚΗ):
20. ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ:
21. ΕΑΝ ΕΧΕΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΘΕΙ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Ναι – Όχι):
22. ΧΩΡΟΣ/ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ:
23. ΣΟΒΑΡΟΤΗΤΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ (ΘΑΝΑΤΗΦΟΡΟ, ΣΟΒΑΡΟ, ΕΛΑΦΡΥ):
24. ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΤΗΚΕ:
25. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ: Α)
- (ΜΕ Δ/ΝΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΑ
- ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥΣ) Β)

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ:

.....
.....
.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: / /200..

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ (Ον/μο, Υπογραφή – Σφραγίδα)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. ΘΑΝΑΤΗΦΟΡΑ ΚΑΙ ΣΟΒΑΡΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ ΝΑ ΑΝΑΓΓΕΛΟΝΤΑΙ ΑΜΕΣΑ ΚΑΙ ΝΑ ΔΙΑΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΑΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΔΥΝΑΝΤΑΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΕΥΣΟΥΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΚΡΙΒΩΣΗ ΤΩΝ ΑΙΤΙΩΝ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ.
2. ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΘΕ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΕΝΤΟΣ 24 ΩΡΩΝ, ΣΤΟ ΚΕ.Π.Ε.Κ., ΣΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΦΟΡΕΑ ΚΑΙ ΣΤΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΠΟΥ ΣΥΝΕΒΗ ΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (άρθρο 8 παρ. 2, Π.Δ. 17/96, ΠΔ 159/99, άρθρο 2 παρ. 5).