Załącznik do Instrukcji postępowania w przypadku powstania wypadku w drodze do pracy (z pracy)

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

.....
.....
.....
(oznaczenie pracodawcy lub innej osoby działającej w imieniu pracodawcy)

Zgłoszenie wypadku w drodze do pracy (z pracy)

Informuję, że w dniu ..... r. o godz. ..... uległe(a)m wypadkowi, w drodze do pracy (z pracy), który nastąpił w następujących okolicznościach:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
(opisać szczegółowo przebieg zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem)

W związku z w/w wypadkiem zostałe(a)m poszkodowany(a) w następujący sposób:
.....
.....
.....
.....
(scharakteryzować następstwa wypadku – rodzaj uszkodzeń organizmu)

Świadkami powyższego wypadku są:

1.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

2.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

1.....
2.....

.....
(podpis poszkodowanego)