

טופס תביעה - אחריות מעבידים

על ידי קבלת טופס זה אין החברה מודה באחריות.

בעל הפוליסה

| | | | |
|---------------------|-----|-------|-----|
| שם המבוטח | | כתובת | |
| סוג העסק | | | |
| מספר וסיווג העובדים | (א) | (ב) | (ג) |
| שכר העבודה | (א) | (ב) | (ג) |

הנפגע

| | | |
|--|---------|-------|
| שם משפחה | שם פרטי | כתובת |
| מצב משפחתי | גיל | מקצוע |
| 1. ממתי מועסק הנפגע על ידך? | | |
| 2. האם היה מועסק ישירות על ידך (אם לא, ציין פרטי קבלן המשנה או גורם אחר) | | |
| 3. השכר ששילמת לו (חודשי, שבועי, יומי וכו') במשך 3 חודשים לפני תאריך התאונה | | |
| 4. התאריך והזמן של התאונה | | |
| 5. פרטים על הפגיעה (פרט את חלקי הגוף שנפגעו, לציין אם מצד ימין, שמאל וכו') | | |
| 6. מה היה סוג העבודה שהתנהלה? | | |
| 7. סוג העבודה שבה עבד הניזוק | | |
| 8. האם הוא עבד בעבודתו הרגילה? | | |
| 9. איך אירעה התאונה, תן פרטים מלאים על המקרה | | |
| 10. האם הובל הביתה או לבית החולים? | | |
| 11. שם הרופא או המוסד שהגיש עזרה ראשונה | | |
| 12. שם הרופא המטפל בנפגע | | |
| 13. האם הנפגע נמצא בבית החולים או יצא ומתי? | | |
| 14. האם הוא שב לעבודה ומתי? | | |
| 15. (א) האם קיימות הוראות קבע לעובדים, האם הובאו לידיעת הנפגע? | | |
| (ב) האם הודרך הנפגע בעבודתו זו וע"י מי? | | |
| 16. האם התנהג הניזוק לפני האסון שלא כשורה או שעשה במזיד דברים או ברשלנות? | | |
| 17. האם נגרמה התאונה באשמו של אדם אחר? אם כן, נקוב בשם האיש, שם מעבידו ומקצועו | | |
| 18. האם עבדו במקום גורמים נוספים? אם כן, בא פרט | | |
| 19. האם התאונה נגרמה ע"י מכונה? מדוע לא נמנעה ע"י שמירה או גידור? | | |
| 20. האם היה איזה ליקוי בבנין ובציוד (מחוץ למכונות)? אם כן, פרט | | |
| 21. שמות אנשים שהיו עדי ראייה לתאונה ופרטיהם | | |
| 22. שם המפקח על העבודה | | |
| 23. האם היתה חקירה ע"י מפקח ממועד העבודה, המשטרה ו/או גורם מוסמך אחר? (ציין פרטים) | | |
| 24. האם הודיע לביטוח לאומי? ואם כן, ציין לאיזה סניף ותאריך הודעה | | |

יש לצרף לטופס זה העתק טופס התביעה שהוגשה לביטוח לאומי

אנו מצהירים בזה שהפרטים דלעיל הם נכונים ואמיתיים ולא הסתרנו מן החברה איזו אינפורמציה שהיא הקשורה בתביעה זו.

| | |
|-------|---|
| תאריך | <input checked="" type="checkbox"/> חתימת המעביד או בא כוחו |
|-------|---|

הערות

| |
|--|
| |
|--|