

## Αναγγελία Εργατικού Ατυχήματος

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : .....

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

ΠΡΟΣ : 1. ΚΕΠΕΚ .....

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ : .....

2. Α/Τ .....

ΑΣΤΥΝ. ΤΜΗΜΑ : .....

(ΤΟΥ ΤΟΠΟΥ ΠΟΥ ΣΥΝΕΒΗ ΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ)

1. Ονοματεπώνυμο παθόντα : .....

2. Όνομα πατρός : .....

3. Έτος γέννησης : ..... Ηλικία: .....

4. Δ/ση κατοικίας και περιοχή : ..... τηλ : .....

5. Οικογενειακή κατάσταση : .....

6. Υπηκοότητα : .....

7. Ημερομηνία πρόσληψης : .....

8. Διάρκεια απασχόλησης : Έτη .....Μήνες .....Ημέρες .....

9. Ειδικότητα παθόντα (καθορισμένη με ακρίβεια) : .....

10. Εργασία τη στιγμή του ατυχήματος ( συνήθης ή ευκαιριακή) : .....

11. Έχει υποστεί ο παθών εκπαίδευση σε θέματα ασφάλειας της εργασίας (ΝΑΙ ή ΟΧΙ) .....

12. Ημερομηνία ατυχήματος : .....

13. Ημέρα ατυχήματος : ..... Ώρα ατυχήματος .....

14. Τόπος που έγινε το ατύχημα : .....

15. Σοβαρότητα ατυχήματος ( θανατηφόρο, σοβαρό, ελαφρύ) : .....

16. Μέρος του σώματος που τραυματίστηκε : .....

17. Σύντομη περιγραφή του ατυχήματος : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

18. Μάρτυρες ( με διευθύνσεις & τηλέφωνα κατοικίας τους) :

α) .....

β) .....

19. Διορθωτικές / Προληπτικές ενέργειες που εφαρμόστηκαν από την επιχείρηση:

.....

.....

.....

.....

.....

Ημ/νία : .....

Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ( Υπογραφή –Σφραγίδα)

• ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

• Θανατηφόρα και σοβαρά ατυχήματα να αναγγέλλονται άμεσα και να διατηρούνται αμετάβλητα όλα τα στοιχεία που δύναται να χρησιμεύσουν για την εξακρίβωση των αιτιών του ατυχήματος.

• Αναγγελία κάθε εργατικού ατυχήματος εντός 24 ωρών, στο ΚΕ.ΠΕ.Κ .....(Π.Δ 17/96 άρθρο 8,παρ.2)