

## טופס הודעה מדור חבויות

חבות מעבידים   
  צג ג'   
  אחריות מקצועית   
  חבות מוצר

פרטי המבוטח:			
שם המבוטח	סוג העיסוק	שם המטפל בביטוח	
כתובת	רחוב	מס בית	ישוב
מס' טלפון נייד	מס' טלפון נייד	מס' פקס	מיקוד
חברת הביטוח	הכשרה ביטוח	מס' התביעה בחברה	מס' פוליסה

הנפגע:			
שם הנפגע	מס' ת. ז.	תאריך לידה	
כתובת	רחוב	מס בית	ישוב
תפקיד/מקצוע	ממתי מועסק על ידך	מס' התביעה בחברה	מיקוד
<input type="checkbox"/> חבר משק <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עובד קבלן <input type="checkbox"/> עובד חב"א <input type="checkbox"/> גוף אחר: _____			
שכר הנפגע (חודשי/יומי) _____			

נסיבות התאונה:	
מקום המוקד:	תאריך המוקד: _____
תאור המקרה:	_____
תאור הנזק:	_____

מידע הקיים הראשוני האם לדעתכם מדובר בתאונה:  קלה  בינונית  קשה

קלה- העדרות צפויה של פחות מ-10 ימים, **בינונית**- העדרות עד חודש, **קשה**-חודש ומעלה.

שם הרופא או המוסד שהגיש את העזרה הראשונה: \_\_\_\_\_

האם הנפגע אושפז בביה"ח:  כן  לא    שם בית החולים: \_\_\_\_\_

האם הנפגע מאושפז עדיין בביה"ח:  כן  לא    אם לא מאושפז, נא לציין תאריך השחרור: \_\_\_\_\_

מתי צפויה חזרתו לעבודה: \_\_\_\_\_

שמות האנשים שהיו עדי ראיינה למקרה \_\_\_\_\_ האם היתה חקירה ע"י משרד העבודה או משטרה  כן  לא

**לתשומת ליבכם:**

א. יש למלא ולשלוח דו"ח זה לא יותר מ-14 יום מקרה התאונה, במידה ויש ברשותכם המסמכים כנ"ל נודה עבור צרופם, על תאונות חמורות או קטלניות יש לדווח מיידית בפקס או בטלפון (רצוי לשמור עותק ממהדו"ח שברשותכם).

ב. לגבי נפגעי עבודה בתאונות דרכים רגילות (התנגשות ו/או התהפכות בנסיעה בכבישים מחוץ לשטחי המפעל/חברה) אין צורך לדווח בטופס זה ויש להעביר הודעה למבטחי הרכב.

ג. לגבי תאונות הקשורות בפרוק וטעינה של רכב חונה ולגבי תאונות הקשורות במלגזות, טרקטורים, רכב חקלאי ממנוע וציוד דומה, יש למלא טופס זה ולציין בנסיבות התאונה את מס. הכלי ופרטי ביטוח החובה המלאים שלו. (דווח מקביל יש לשלוח למבטחי הכלי בביטוח החובה).

לוח מסמכים:	X
1.	
2.	
3.	תאריך: _____ חתימת המבוטח או ב"כ