

לכבוד :

המוסד לביטוח לאומי

מספר תיק:

מחלקת נפגעי עבודה

1 התאונה אירעה בתאריך:

בשעה _____

2 מקום התאונה המדויק:

3 בזמן התאונה התובע היה: ☐ בדרך לעבודה ☐ במהלך העבודה ☐ בדרך מהעבודה

4 כתובת התובע

שם ישוב	שם רחוב	בית מספר
---------	---------	----------

5 האם היה מעורב בתאונה כלי רכב? ☐ לא ☐ כן, סוג הרכב _____
מספר הרכב: _____ שם הנהג: _____

6 היכן עבד או אמור היה לעבוד התובע ביום התאונה? _____

7 הרכב: ☐ היה בבעלות מקום העבודה ☐ הסיע עובדים ☐ היה בבעלות פרטית

8 האם היו נוכחים בשעת התאונה עובדים נוספים? ☐ לא ☐ כן, ופרטיהם:
שם העובד _____ כתובת _____
שם העובד _____ כתובת _____

9 מתי נודע על התאונה במקום העבודה? תאריך: _____ שעה: _____

10 אילו פרטים נמסרו לגבי התאונה? _____

11 התאונה טופלה ע"י תחנת המשטרה ב: _____ מסי התיק: _____

יש לענות רק על הסעיף המתאים מתוך סעיפים 12-14

12 התאונה אירעה בדרך לעבודה:

התובע אמור היה להתחיל את עבודתו בשעה: _____ ביום הקודם סיים את עבודתו בשעה: _____

13 התאונה אירעה בשעות העבודה:

התובע יצא לנסיעה מ: _____ ומטרת נסיעתו היתה: _____
התובע עזב את מקום העבודה בשעה: _____ והיה עליו לחזור בשעה: _____
החוראה לביצוע הנסיעה ניתנה על ידי: _____ שתפקידו/ה: _____
שם+שם המשפחה

14 התאונה אירעה בדרך ממקום העבודה:

ביום התאונה סיים התובע את העבודה בשעה: _____
העבודה במקום העבודה/משמרת מסתיימת בשעה: _____
הסיבה לעזיבת מקום העבודה לפני סיום העבודה היתה: _____
את האישור לעזיבה מוקדמת קיבל מ: _____ שתפקידו/ה: _____
שם+שם המשפחה

העובד חזר לעבודה:

תלקית בתאריך: _____ / _____ / _____

מלאה בתאריך: _____ / _____ / _____

סרם חזר לעבודה מהסיבה הבאה: _____

הערות:

תאריך: / / חתימה: חותמת: /

בל/ 295