

לכבוד:

המוסד לביטוח לאומי

מספר תיק:

מחלקת נפגעי עבודה

1. התאונה אירעה בתאריך: / / בשעה: היום בשבוע: מקום התאונה המדויק:

2. נפגעתי בהיותי: ☐ הולך רגל ☐ נהג רכב ☐ נוסע ברכב

3. האם היה מעורב בתאונה כלי רכב? ☐ לא ☐ כן, סוג הרכב: מספר הרכב: מסי פוליסת הביטוח: שם הנהג: חברת הביטוח:

4. התאונה טופלה ע"י תחנת המשטרה ב מס' התיק:

5. הרכב: ☐ היה בבעלות מקום העבודה ☐ הסיע עובדים ☐ היה בבעלות פרטית

6. האם ברכב היו נוסעים נוספים? ☐ לא ☐ כן, ופרטיהם: שם הנוסע: כתובת: שם הנוסע: כתובת:

7. מה יעד / מטרת הנסיעה של הנוסעים הנוספים?

8. האם היו נוכחים בשעת התאונה עובדים או עדים נוספים? ☐ לא ☐ כן, ופרטיהם: שם העד: כתובת: שם העד: כתובת:

9. הוגשה לי עזרה רפואית ע"י: ☐ מדי"א ☐ קופ"ח ☐ חדר מיון ☐ אחר

10. העובד הראשון שהודעתי לו על התאונה הוא { שם + שם משפחה } : שם העד: כתובת: שם העד: כתובת: בתאריך: / / בשעה:

11. בזמן התאונה הייתי: ☐ בדרך לעבודה ☐ יש לענות רק על שאלה 12

☐ במהלך העבודה ☐ יש לענות רק על שאלה 13

☐ בדרך מהעבודה ☐ יש לענות רק על שאלה 14

12. התאונה אירעה בדרך לעבודה:

כתובת מגורי: שם הישוב: שם הרחוב ומס' הבית:

ביום התאונה עבדתי: ☐ במקום העבודה הקבוע ☐ מחוץ למקום העבודה הקבוע

כתובת מקום העבודה בתאריך הפגיעה:

שם הישוב:

שם הרחוב ומס' הבית:

פירוט מסלול הדרך בין מקום הלינה לבין מקום העבודה:

האם התאונה אירעה במסלול הני"ל? ☐ כן ☐ לא, מהסיבה הבאה:

ביום התאונה היה עלי להתחיל את העבודה בשעה:

שעות עבודתי הקבועות הן משעה: עד שעה:

אני עובד במשמרות: ☐ לא ☐ כן, ביום התאונה עבדתי במשמרת המתחילה בשעה:

13. התאונה אירעה בשעות העבודה:

יצאתי לנסיעה מ: _____ ומטרת נסיעתי היתה: _____
עזבתי את מקום העבודה בשעה: _____ והיה עלי לחזור בשעה: _____
את ההוראה לביצוע הנסיעה קיבלתי מ { שם + שם משפחה } : _____
שתפקידו/ה: _____

14. התאונה אירעה בדרך ממקום העבודה:

ביום התאונה סיימתי את העבודה בשעה: _____
העבודה במקום העבודה/משמרת מסתיימת בשעה: _____
הסיבה לעזיבת מקום העבודה לפני סיום העבודה היתה: _____
את האישור לעזיבה מוקדמת קיבלתי מ { שם + שם משפחה } : _____
שתפקידו/ה: _____
פירוט מסלול הדרך ממקום העבודה הביתה: _____

15. חזרתי לעבודה:

חלקית בתאריך: ____ / ____ / ____
מלאה בתאריך: ____ / ____ / ____
טרם חזרתי לעבודה מהסיבה הבאה: _____

הערות:

תאריך: ____ / ____ / ____ חתימה: _____