

Molimo u potpunosti ispunite i pošaljite natrag na adresu:
Bitte vollständig ausfüllen und zurückschicken an:

Würzburger Versicherungs-AG
Bahnhofstr. 11
97070 Würzburg

GERMANY

Naziv poljoprivrednog gospodarstva
(Name des Erntebetriebs)
Broj police osiguranja
(Versicherungsnummer)
Broj predmeta
(Vorgangsnummer)
Osigurana osoba
(versicherte Person)
Datum rođenja
(Geburtsdatum)

Upitnik o nezgodi za sezonske radnike (pomoćnike pri berbi)
Unfallfragebogen für Erntehelfer

Poštovani, molimo Vas da nam navedete na koji način je došlo do ove nezgode
(molimo označite odgovarajući odgovor).

Sehr geehrte Damen und Herren,
bitte teilen Sie uns mit, wie dieses Schadensereignis
zustande gekommen ist (bitte ankreuzen).

Opći podaci / Allgemeine Angaben

Dan nezgode	Unfalltag	Vrijeme	Uhrzeit	Mjesto nezgode (ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto) Unfallort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vrsta ozljede (dijagnoza)	Art der Verletzung (Diagnose)			
<input type="text"/>				
Je li se nezgoda dogodila tijekom radnog vremena? Ereignete sich der Unfall während der Arbeitszeit?				<input type="checkbox"/> ja / da <input type="checkbox"/> nein / ne
Je li već podnesena prijava fondu za osiguranje od nezgoda (Berufsgenossenschaft)? Wurde bereits eine Meldung an die Berufsgenossenschaft gemacht?				<input type="checkbox"/> ja / da <input type="checkbox"/> nein / ne
Kratak opis nezgode		Kurzbeschreibung des Schadenereignisses		
<input type="text"/>				

Mjesto / Datum
Ort / Datum

Potpis osigurane osobe
Unterschrift der versicherten Person