

Proszę wypełnić w całości i odesłać na adres:
Bitte vollständig ausfüllen und zurückschicken an:

Würzburger Versicherungs-AG
Bahnhofstr. 11
97070 Würzburg

GERMANY

Nazwa gospodarstwa rolnego: (Name des Erntebetriebs)	
Numer polisy: (Versicherungsnummer)	
Numer sprawy: (Vorgangsnummer)	
Osoba ubezpieczona: (versicherte Person)	
Data urodzenia: (Geburtsdatum)	

Kwestionariusz wypadku dla pracowników sezonowych
(pomocników przy zbiorach)
Unfallfragebogen für Erntehelfer

Szanowni Państwo,
prosimy o podanie informacji, w jaki sposób doszło do tego zdarzenia szkodo-
wego (proszę zaznaczyć odpowiednią odpowiedź).

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

Dane ogólne / Allgemeine Angaben

Dzień wypadku Unfalltag	Godzina Uhrzeit	Miejsce wypadku (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość) Unfallort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Rodzaj urazu (diagnoza) Art der Verletzung (Diagnose)		
Czy wypadek wydarzył się w godzinach pracy? Ereignete sich der Unfall während der Arbeitszeit?	☐ ja / tak	☐ nein / nie
Czy zgłoszenie do kasy ubezpieczenia wypadkowego zostało już dokonane? Wurde bereits eine Meldung an die Berufsgenossenschaft gemacht?	☐ ja / tak	☐ nein / nie
Krótki opis zdarzenia szkodowego: Kurzbeschreibung des Schadenereignisses		

Miejsce / Data
Ort / Datum

Podpis osoby ubezpieczonej
Unterschrift der versicherten Person