

Vă rugăm să îl completați complet și să îl trimiteți înapoi la:
Bitte vollständig ausfüllen und zurückschicken an:

Würzburger Versicherungs-AG
Bahnhofstr. 11
97070 Würzburg

GERMANY

Numele societății de recoltare: (Name des Erntebetriebs)	
Numărul de asigurare: (Versicherungsnummer)	
Numărul tranzacției: (Vorgangsnummer)	
Persoana asigurată: (versicherte Person)	
Data de naștere: (Geburtsdatum)	

Chestionar privind accidentele pentru lucrătorii care recoltează
Unfallfragebogen für Erntehelfer

Stimate doamne, stimați domni
Vă rugăm să ne comunicați cum s-a produs acest
eveniment care a provocat dauna (vă rugăm să bifați).

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

Informații generale / Allgemeine Angaben

Ziua accidentului Unfalltag	Unfalltag	timp Uhrzeit	Locația accidentului (stradă, număr, cod poștal, oraș) Unfallort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Tipul de leziune (diagnostic) Art der Verletzung (Diagnose)

Accidentul a avut loc în timpul orelor de lucru? Ereignete sich der Unfall während der Arbeitszeit?	<input type="checkbox"/> ja / da	<input type="checkbox"/> nein / nu
--	----------------------------------	------------------------------------

S-a făcut deja un raport către asociația profesională? Wurde bereits eine Meldung an die Berufsgenossenschaft gemacht?	<input type="checkbox"/> ja / da	<input type="checkbox"/> nein / nu
---	----------------------------------	------------------------------------

Descrierea scurtă a evenimentului care a provocat dauna: Kurzbeschreibung des Schadenereignisses

Localitatea, data
Ort / Datum

Semnătura asiguratului
Unterschrift der versicherten Person