

Molimo u potpunosti popuniti i poslati nazad na adresu:
Bitte vollständig ausfüllen und zurückschicken an:

Würzburger Versicherungs-AG
Bahnhofstr. 11
97070 Würzburg

GERMANY

Naziv poljoprivrednog gazdinstva
(Name des Erntebetriebs)
Broj polise osiguranja
(Versicherungsnummer)
Broj predmeta
(Vorgangsnummer)
Osigurano lice
(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).

Opšti podaci / Allgemeine Angaben

Dan nezgode	Unfalltag	Vreme	Uhrzeit	Mesto nezgode (ulica, broj kuće, poštanski broj, mesto) Unfallort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vrsta povrede (dijagnoza)	Art der Verletzung (Diagnose)			
<input type="text"/>				

Da li se nezgoda dogodila tokom radnog vremena? Ereignete sich der Unfall während der Arbeitszeit?	<input type="checkbox"/>	ja / da	<input type="checkbox"/>	nein / ne
Da li je već podneta 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 događaja nezgode:	Kurzbeschreibung des Schadenereignisses
<input type="text"/>	

Mesto / Datum
Ort / Datum

Potpis osiguranog lica
Unterschrift der versicherten Person