

Kérjük, teljes körűen töltse ki, és küldje vissza a következő címre:
Bitte vollständig ausfüllen und zurückschicken an:

Würzburger Versicherungs-AG
Bahnhofstr. 11
97070 Würzburg

GERMANY

A mezőgazdasági üzem neve
(Name des Erntebetriebs)
Biztosítási szám
(Versicherungsnummer)
Ügyszám
(Vorgangsnummer)
Biztosított személy
(versicherte Person)
Születési dátum
(Geburtsdatum)

Baleseti kérdőív szezonális munkavállalók (betakarítási segítők) részére
Unfallfragebogen für Erntehelfer

Tisztelt Hölgyeim és Uraim, kérjük, jelezzék, hogyan történt ez a baleset (kérjük, jelölje meg a megfelelő választ).

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

Általános adatok / Allgemeine Angaben

A baleset napja

Unfalltag

Időpont

Uhrzeit

A baleset helye (utca, házszám, irányítószám, település)

Unfallort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

A sérülés jellege (diagnózis)

Art der Verletzung (Diagnose)

A munkaidő alatt történt a baleset?

Ereignete sich der Unfall während der Arbeitszeit?

☐

ja / igen

☐

nein / nem

Történt-e már bejelentés a munkabiztonsági biztosítóhoz (Berufsgenossenschaft)?

Wurde bereits eine Meldung an die Berufsgenossenschaft gemacht?

☐

ja / igen

☐

nein / nem

A baleset rövid leírása

Kurzbeschreibung des Schadenereignisses

--

Hely / Dátum
Ort / Datum

A biztosított személy aláírása
Unterschrift der versicherten Person