

Iltimos, to'liq to'ldiring va quyidagi manzilga qaytarib yuboring:

Bitte vollständig ausfüllen und zurücksenden an:

Würzburger Versicherungs-AG
Bahnhofstr. 11
97070 Würzburg

GERMANY

Qishloq xo'jaligi korxonasi nomi

(Name des Erntebetriebs)

Sug'urta raqami

(Versicherungsnummer)

Ish raqami

(Vorgangsnummer)

Sug'urtalangan shaxs

(versicherte Person)

Tug'ilgan sana

(Geburtsdatum)

Hosil yig'im-terim ishchilar (yordamchilar) uchun baxtsiz hodisa so'rovnomasi

Unfallfragebogen für Erntehelfer

Hurmatli xonimlar va janoblar, ushbu baxtsiz hodisa qanday sodir bo'lganini bizga ma'lum qiling (tegishli javobni belgilang).

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

Umumiylar / Allgemeine Angaben

Baxtsiz hodisa kuni

Unfalltag

Vaqt

Uhrzeit

Baxtsiz hodisa joyi (ko'cha, uy raqami, pochta indeksi, aholi punkti)

Unfallort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Jarohat turi (tashxis)

Art der Verletzung (Diagnose)

Baxtsiz hodisa ish vaqtida sodir bo'ldimi?

Ereignete sich der Unfall während der Arbeitszeit?

 ja / ha nein / yo'q

Baxtsiz hodisalar sug'urtasi jamg'armasiga (Berufsgenossenschaft) xabar berildimi?

Wurde bereits eine Meldung an die Berufsgenossenschaft gemacht?

 ja / ha nein / yo'q

Baxtsiz hodisa haqida qisqacha ma'lumot

Kurzbeschreibung des Schadenereignisses

Joy / Sana
Ort / Datum

Sug'urtalangan shaxsning imzosi
Unterschrift der versicherten Person