

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby powiadamiającej)

.....
.....
.....
(oznaczenie pracodawcy lub innej osoby działającej w imieniu pracodawcy)

Powiadomienie pisemne o zdarzeniu: w pracy, w drodze do pracy, w drodze z pracy

Informuję, że w dniu r. uległem zdarzeniu, które nastąpiło w następujących okolicznościach:

.....
.....
.....
.....
(opisać szczegółowo przebieg zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem)

W związku z w/w zdarzeniem zostałem poszkodowany w następujący sposób:

.....
.....
(scharakteryzować następstwa zdarzenia - rodzaj uszkodzeń organizmu)

Świadcami powyższego zdarzenia są:

1.
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

2.
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

W momencie wystąpienia urazu w celu rozpoczęcia procedury powypadkowej, zobowiązuję się dostarczyć dokumenty medyczne potwierdzające uraz.

.....
(podpis powiadamiającego)

.....
(data i podpis osoby przyjmującej powiadomienie)