

Isikukahjude osakond  
Tammsaare tee 118c  
Tallinn 12917

## TEADE tööõnnetuse ja kutsehaigestumise kohta

Nr

<b>Kindlustusvõtja</b>	Ettevõtte nimi		Aadress	
<b>Kindlustusleping</b>	Poliisi nr		Sõlmimise kuupäev	
<b>Sündmuse kirjeldus</b>	Tööõnnetus <input type="checkbox"/>		Kutsehaigestumine <input type="checkbox"/>	
	Kannatanu nimi		Isikukood	
	Amet		Tööstaaž (aastat)	
	Tööõnnetus toimus	Kuupäev	Kellaaeg	Koht
	Töökoht, kus tööõnnetus toimus	Ettevõttes <input type="checkbox"/>	Väljaspool ettevõtet <input type="checkbox"/>	Mujal <input type="checkbox"/>
	Tööõnnetuse raskusaste	Kerge <input type="checkbox"/>	Raske <input type="checkbox"/>	Surm <input type="checkbox"/>
	Tööõnnetuse lühikirjeldus			
	Kannatanule osutatud esmaabi Ei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Esmaabi osutaja nimi	
Kannataja pöördus tervishoiuasutusse		Kuupäev, aeg		
Vigastatud kehaosa		Vigastuste kirjeldus		
<b>Juhtumist teatamine</b>	Tööinspeksioonile		Kuupäev:	
	Päästeametile		Kuupäev:	
	Politseile		Kuupäev:	
	Muule asutusele		Kuupäev:	
<b>Tunnistajad</b>	Tunnistajate nimed			
<b>Märkused</b>				
<b>Kindlustusvõtja esindaja</b>	Nimi		Amet	
	Telefon	Faks	E-mail	
	Allkiri		Kuupäev ja kellaaeg	