**NYILATKOZAT**

**Az üzemi balesetnek nem minősülő baleset (sérülés) körülményeiről**

**1. A sérült adatai:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Családi és utóneve: | | | |  | | | | | | | |
| Anyja neve | | | |  | | | | | | | |
| Születési helye: | | | |  | | | | | | | |
| Születési időpontja: | | | | év    hónap    nap | | | | | | | |
| TAJ száma: | | | | -     - | | | | | | | |
| Telefonszáma: | | | | | | | | | | | |
| Lakcíme | | irányítószám |  | |  |  |  | település |  | | |
| utca |  | | | | | | | házszám |  | emelet, ajtó |  |

**2. A baleset (sérülés) körülményei**

|  |
| --- |
| **a)** A baleset időpontja:      év    hónap    nap    óra  **b)** A baleset helyszíne:       település,       utca (út, tér)       házszám alatt,  illetőleg       épület előtt, vagy       úttest szakasza  **c)** A baleset (sérülés) a következők szerint történt: |

**3. (A 3. pont kérdéseire csak abban az esetben kell válaszolni, ha a baleset a foglalkozás körében vagy azzal összefüggésben, illetőleg munkába menet, vagy onnan hazamenet történt és a sérült ezen a címen baleseti táppénzt igényel.)**

|  |
| --- |
| **a)** Ha a baleset nem a munkahelyen (telephelyen) történt, hol kellett a sérültnek munkát végeznie (név és cím):  **b)** A baleset napján a sérült mikortól meddig volt köteles munkát végezni:      -tól      -ig (óra, perc), illetőleg a munkavégzés helyéről      -kor (óra, perc)       címre távozott.  **c)** Munkahelyére és onnan lakására (szállására) menet milyen útvonalon, illetőleg közlekedési eszközzel közlekedik rendszeresen:  **d)** Mikor, ki, és kinek jelentette be a balesetét:  **e)** Ha késedelmesen jelentette balesetét, vagy azzal késlekedett, miért jelentette késedelmesen, illetőleg miért mulasztotta el a baleset bejelentését:  **f)** Egyéni vállalkozó balesete összefüggésben áll-e a vállalkozói tevékenységével:  Igen  nem |

**4. A baleset (sérülés) egyéb körülményei**

|  |
| --- |
| **a)** Ki volt Ön szerint a baleset okozója? (a baleset okozójának neve és lakcíme, egyéb elérhetőség,  telefon, munkahely, stb.)  **b)** Kik látták a balesetet (sérülést)? (A tanúk neve és lakcíme, egyéb elérhetőség, telefon,  munkahely, stb.)  **c)** Részesült-e elsősegélyben, illetőleg orvosi ellátásban, ha igen, mikor és hol?  Mentő szállította-e az elsősegélynyújtó helyre? Igen  nem  Ha elmulasztotta igénybe venni az orvosi segítséget, illetőleg azzal késlekedett, mi volt ennek az  oka?  A balesetből eredő betegsége, sérülése miatt hol látták el, illetőleg kezelték? (egészségügyi  szolgáltató neve és címe)  **d)** Ha gépjármű okozta a balesetet, ki a gépjármű üzembentartója (neve és lakcíme, egyéb  elérhetőség, telefon, munkahely, stb.):  A gépjármű rendszáma, típusa:  A gépkocsivezető adatai (neve és lakcíme, egyéb elérhetősége, telefon, munkahely, stb.):  **e)** Ha kettő vagy több gépjármű összeütközése miatt következett be a baleset, ki a balesetet okozó  gépjármű üzembentartója (neve és lakcíme):  A gépjármű rendszáma, típusa:  Ki vezette a balesetet okozó gépjárművet:  **f)** Hányan sérültek meg a baleset során:    fő  Sérültek neve és lakcíme:  Halálos áldozata volt-e a balesetnek? Ha igen, az elhunyt személy neve és lakcíme:  **g)** Volt-e, vagy van-e folyamatban a balesettel kapcsolatban hatósági (rendőrségi, ügyészségi,  bírósági, stb.) eljárás? Ha igen, az eljáró hatóság, és az ügy száma:  **h)** Indított-e polgári pert kárának megtérítése iránt? Ha igen, melyik bíróságnál, és mi a bírósági ügy  száma?  **i)** Kapott-e kártérítést a sérülés (baleset) okozójától? Ha igen, mi alapján (bírósági ítélet, egyezség,  stb.):  **j)** Az üzleti biztosítónál benyújtotta-e kárigényét? Ha igen, melyik biztosítónál, és mi az ügy száma:    **k)** Képviseli-e az eljárás során képviseletre jogosult személy? Ha igen, a képviseletre jogosult  személy neve és lakcíme:  **l)** Gyalogosként elszenvedett balesetét a közút állapota vagy takarításának elmulasztása, stb. okozta-e? (pl. járda, illetőleg az úttest sáros, havas, jeges volt, vagy lépcsőt, járdát, úttestet felbontották, a burkolat sérült volt, építési területen nem gondoskodtak a megfelelő gyalogos közlekedésről, vagy a világítótest nem üzemelt, stb.) |

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozaton feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, egyben tudomásul veszem azt, hogy köteles vagyok bejelenteni minden olyan tényt, illetőleg adatot, amely az ellátásra való jogosultságomat vagy az ellátás folyósítását érinti.**

Kelt,      ,      év    hó    nap

……………………..……………………………………………

**A sérült, vagy a képviseletre jogosult aláírása**