...................................................................................... Żywiec, dnia ............. r.

(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania poszkodowanego)

.........................................................................................................

.........................................................................................................

.........................................................................................................

(oznaczenie pracodawcy lub innej osoby działającej w imieniu pracodawcy)

# Zgłoszenie wypadku w drodze do pracy (z pracy)

Informuję, że w dniu ....................... r. uległam wypadkowi w drodze do pracy (z pracy) który nastąpił w następujących okolicznościach:

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

(opisać szczegółowo przebieg zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem)

W związku z w/w wypadkiem zostałam poszkodowana w następujący sposób:

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

(scharakteryzować następstwa wypadku - rodzaj uszkodzeń organizmu)

Świadkami powyższego wypadku są:

1. .................................................................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

1. ................................................................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

1. .............................................................

1. .............................................................

............................................

(podpis poszkodowanego)