

| | |
|-----|--|
| 12. | Ak bola škoda spôsobená úmyselne, uveďte kým: Ak bola škoda spôsobená pod vplyvom alkoholu, omamných látok alebo psychotropných látok, uveďte kto konal pod ich vplyvom a ako bolo preukázané, že táto osoba konala pod vplyvom týchto látok: |
| 13. | Ak boli v príčinnej súvislosti so vznikom škody porušené právne predpisy alebo ostatné predpisy, či pokyny na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, uveďte kým a bližšie špecifikujte porušený predpis: |
| 14. | Ak bola škoda spôsobená zavineným porušením pracovných povinností v pracovno-právnych vzťahoch, uveďte kým, bližšie špecifikujte porušenie a pripojte k oznámeniu zápisnicu škodovej komisie: |
| 15. | Uveďte, ktorý orgán pracovný úraz vyšetroval (príslušný inšpektorát práce, polícia atď.): |
| 16. | Uveďte, ktorý orgán pracovný úraz vyšetroval (príslušný inšpektorát práce, polícia atď.): |
| 17. | POŠKODENIE ZDRAVIA - bolo spôsobené úrazom uznaným ako pracovný úraz podľa zákona (ÁNO - NIE): - poranenie spôsobeného úrazom: - ak poškodený zomrel na následky úrazu, uveďte dátum úmrtia: - bolo spôsobené chorobou z povolania, uveďte akou: |
| 18. | DENNÝ VYMERIAVACÍ ZÁKLAD POŠKODENÉHO ZAOKRÚHLENÝ NA ŠTYRI DESATINNÉ MIESTA NAHOR podľa § 84 zákona je denný vymeriavací základ: Sk zistený z rozhodného obdobia |
| 19. | SPOLUZODPOVEDNOSŤ POŠKODENÉHO NA VZNIKU ŠKODY Miera zavinenia poškodeného v % Dôvod zbavenia sa zodpovednosti podľa Zákonníka práce: Porušený právny predpis, predpis alebo pokyn na zaistenie BOZP: Pripojte zápis škodovej komisie alebo zápis z prejednávania rozsahu zodpovednosti za škodu uskutočneného v zmysle § 198 ods.2 Zákonníka práce a doklady preukazujúce oboznámenie poškodeného s príslušnými bezpečnostnými predpismi a pokynmi |
| 20. | Ak bol podaný návrh na prejednanie nároku na náhradu škody pred súdom, uveďte predmetný súd a priložte návrh a stručnú informáciu o stave konania: |
| 21. | Ak sa súdne konanie skončilo, pripojte rozhodnutie a uveďte, či ste poškodenému podľa tohto rozhodnutia náhradu už vyplátili a kedy: |

Vybavuje:

Telefón zamestnávateľa:

Podpísaný poistený (zamestnávateľ) vyhlasuje, že všetky otázky zodpovedal pravdivo a nič nezamieľal.

V dňa 200...

meno a podpis štatutárneho zástupcu zamestnávateľa
a odtlačok pečiatky (poistený)

• hodiace sa označte "x"