**СООБЩЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ**

 (о несчастном случае на производстве,

 групповом несчастном случае, тяжелом несчастном случае,

 несчастном случае со смертельным исходом, о впервые

 выявленном профзаболевании)

1. ---------------------------------------------------------------

 (наименование организации, ее адрес, телефон (факс),

 ОКОНХ и регистрационный N в исполнительном органе Фонда,

------------------------------------------------------------------

 форма собственности, вид производства,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ведомственная подчиненность (при ее наличии))

2. ---------------------------------------------------------------

 (дата, время (местное), место происшествия,

 ------------------------------------------------------------------

 выполняемая работа и краткое описание обстоятельств,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 при которых произошел несчастный случай

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (профзаболевание))

3. ---------------------------------------------------------------

 (число пострадавших, в том числе погибших (при

 групповом случае))

4. ---------------------------------------------------------------

 (фамилия, имя, отчество, возраст, профессия (должность)

------------------------------------------------------------------

 пострадавшего (пострадавших), в том числе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 погибшего (погибших))

5. ---------------------------------------------------------------

 (вид трудовых отношений (трудовой договор (контракт),

 гражданско-правовой договор))

6. Лицо, передавшее сообщение ------------------------------------

------------------------------------------------------------------

 (фамилия, имя, отчество, должность)