**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)