

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

Egészségbiztosító:

címe: □□□□

Társadalombiztosítási kifizetőhely:

címe: □□□□

A sérült neve:

Lakcíme: □□□□

Hivatkozási szám:

Felhívjuk a figyelmét, hogy a év hó nap történt balesetével (sérüléssel) kapcsolatban az alábbi nyilatkozatot **köteles 8 napon belül visszaküldeni**. A 217/1997. (XII. 11.) Korm. rendelet 12. §. (1)-(2) bekezdése alapján a táppénzben részesülő biztosítottnak az üzemi balesetnek nem minősülő balesetéről – az előírt nyomtatványon – nyilatkozni kell és vissza kell juttatni a folyóirat-szervhez.

Kelt:, év hó nap

P.H.

ügyintéző aláírása

NYILATKOZAT a baleset (sérülés, körülményeiről)

Sérült neve: (asszonyoknál leánykori név)

TAJ-száma: □□□-□□□-□□□ Születési adatai:

Lakcíme: □□□□

1. év hó napján órakor helységben utcán (ut tér) házszám alatt, illetőleg épület előtt vagy úttest szakaszán a balesetem (sérülésem) a következők szerint történt:

2. (A 2. pont kérdéseire csak abban az esetben kell válaszolni, ha a baleset a foglalkozás körében vagy azzal összefüggésben, illetőleg munkavégzés közben, vagy utazás közben történt és a sérült ezen a címen baleseti táppénzt igényel.)

a.) Ha a baleset munkahelyen (munkahelyen) történt, hol kellett a sérültnek munkát végeznie (név és cím):

b.) A baleset során a sérült mikortól – meddig volt köteles munkát végezni:-tól (óra, perc)-ig (óra, perc), illetőleg a munkavégzés helyéről-kor (óra, perc) címen távozott.

c.) Munkahelyére és otthon lakására (szállására) milyen útvonalon, illetőleg közlekedési eszközzel közlekedik rendszeresen:

d.) Mikor, ki és kinek jelentette be a balesetét: év hó nap

e.) Miért jelentette késedelmesen, illetőleg miért mulasztotta el a baleset bejelentését:

f.) Egyéni vállalkozó balesete összefüggésben áll-e a vállalkozói tevékenységével: **igen** **nem**

3. Ki volt Ön szerint a baleset okozója (a baleset okozójának neve és lakcíme, egyéb elérhetőség telefon, munkahely, stb):

4. Kik látták a balesetet (sérülést)? (A tanúk neve és lakcíme, egyéb elérhetőség telefon, munkahely, stb.):

5. Részesült-e elsősegélyben, illetőleg orvosi ellátásban, ha igen, mikor és hol? Mentő szállította-e az elsősegélynyújtó helyre:

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):

6. Ha gépjármű okozta a balesetet, ki a gépjármű üzembentartója (neve és lakcíme, egyéb elérhetőség, telefon, munkahely, stb.):
a gépjármű rendszáma, típusa:
a gépkocsivezető (neve és lakcíme, egyéb elérhetősége telefon, munkahely, stb.):
7. Ha kettő vagy több gépjármű összeütközése miatt következett be a baleset, ki a balesetet okozó gépjármű üzembentartója: (neve és lakcíme)
A balesetet okozó gépjármű rendszáma, típusa:
Ki vezette a balesetet okozó gépjárművet:
8. Hányan sérültek meg a baleset során: fő. Sérültek neve és lakcíme:
.....
.....
Halálos áldozata volt-e a balesetnek; ha igen, elhunyt személy neve és lakcíme:
9. Volt-e, vagy van-e folyamatban a balesettel kapcsolatos (polgári hatóság, rendőrségi, ügyéségi, bírósági, stb.) eljárás:, ha volt vagy van hatósági eljárás a balesettel kapcsolatban, ki az eljárás hatósága és mi az ügy száma:
10. Indított-e polgári pert kárának megtérítése miatt, ha igen, melyik bíróságnál és hol, mi a bírósági ügy száma:
11. Kapott-e kártérítést a sérülés (baleset) okozásáért, ha igen, melyik bíróságnál és mi a bírósági ítélet, egyezség, stb.):
12. Az üzleti biztosítónál benyújtotta-e kárigényét, ha igen, melyik igazgatóságnál és mi az ügy száma:
13. Képviseletre az eljárás során képviselőre jogosult személy:, ha igen, a képviselőre jogosult személy neve és lakcíme:
14. Gyalogosként elszenvedte-e a balesetet a közterület felületének hibásodása vagy takarításának elmulasztása stb. okozta-e (például: a járda, illetőleg az út felület sáros, havas, jeles volt, vagy lépcsőt, járdát, úttestet felbontották, a burkolat sérült volt, építési területen nem támaszkodtak a megfelelő gyalogos közlekedésről, vagy a világítótest nem üzemelt).....

Az 1997. évi LXXXIII. törvény 80. §. (3) bekezdése alapján az ellátásban részesülő köteles az egészségbiztosítási szervnek bejelenteni, megadni olyan tényeket, illetőleg adatokat, amelyek az ellátásra jogosultságát, vagy az ellátás folyósítását érinti. Aki az egészségügyi szolgáltatási kötelezettségét nem vagy késedelmesen teljesíti, illetőleg annak nem az előírt módon tesz eleget mulasztási bírság fizetésére kötelezhető.

Kelt:, év hó nap

.....
a sérült vagy a képviselőre jogosult aláírása

T Á J É K O Z T A T Ó !

1. A nyilatkozat nem helyettesíti a „munkabaleseti jegyzőkönyvet”, illetve „üzemi baleseti jegyzőkönyvet”.
2. A munkabaleseti, illetve üzemi baleseti jegyzőkönyvet a foglalkoztató köteles felvenni.
3. Egyéni vállalkozó esetében, ha a balesete összefüggésben áll a vállalkozói tevékenységével, a Megyei Egészségbiztosítási Pénztár Ellenőrzési Osztálya veszi fel az üzemi baleseti jegyzőkönyvet.