

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S.	
IČO ¹⁾	35790164	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	V.O.S
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
KAUFLAND TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 83104		CENTRÁLA - KAUFLAND TRNAVSKÁ	
BRATISLAVA - MZDOVÉ ODDELENIE		CESTA 41/A, 83104	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca TOMÁŠ HANUS Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ MUŠTOVA UL. 6600/2A LEVICE Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾		Dátum narodenia 18061979 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 2 IČSZ ⁶⁾ 7906186530 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ KAUFLAND BRATISLAVA-RACA - SPEVNENÁ PLOCHA PRED VSTUPOM DO OBCHODU. Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz ADMINISTRATÍVNY PRACOVNÍK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 18 rokov ⁹⁾ 6 mesiacov ⁹⁾ 10 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE¹⁰⁾ Dátum posledného oboznámenia s predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, so zásadami bezpečnej práce a ochrany zdravia pri práci a s bezpečnými pracovnými postupmi 06052024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 7:30 do 16:00 Miesto, kde došlo k úrazu KAUFLAND BRATISLAVA-RACA - SPEVNENÁ PLOCHA PRED VSTUPOM		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ POŠKODENÝ, ADMINISTRATÍVNY PRACOVNÍK CENTRÁLNEJ POBOČKY KAUFLANDU BOL NA PRACOVNEJ CESTE V OBCHODE KAUFLAND BRATISLAVA - RAČA. POČAS TOHO AKO POŠKODENÝ VYCHÁDZAL Z OBCHODU NA PARKOVISKO NEPOZORNOSŤOU ZAKOPOL O BETÓNOVÚ ZÁBRANU KTORÁ SA NACHÁDZA PRED OBCHODOM. NÁSLEDKOM ZAKOPNUTIA POŠKODENÝ SPADOL NA SPEVNENÚ PLOCHU PRED OBCHODOM PRIČOM PRI PÁDE DRŽAL V RUKE SKLENENÚ FĽAŠU KTORÁ SA NÁSLEDKOM PÁDU ROZBILA NA SKLENENÉ ČREPY KTORÉ POŠKODENÉHO POREZALI NA ĽAVEJ RUKE A TAKTIEŽ UTRPEL DROBNÉ PORANENIA VYPLÝVAJÚCE Z PÁDU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ CESTY VRÁTANE DOPRAVNÝCH A PRACOVNÝCH PRIESTOROV KOĽAJOVÝCH DRÁH (PRACOVNÉ, KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) VEREJNÉHO CHARAKTERU - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		Kód zdroja úrazu IV-43
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK, SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU.		
	TOMÁŠ HANUS Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	23062025 23062025	
	 Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV O VZNIKNUTOM PRACOVNOM ÚRAZE A UPOZORNÍ ABY ZVÝŠILI OPATRNOSŤ PRI POHYBE. Dátum vykonania 31072025		
	 Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK, SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU. MARTIN BAKSA Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) Meno, priezvisko a podpis		
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20250000076		
	OKEČ¹⁶⁾ 47110 Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 4312001 Vek zamestnanca 46 Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 010 Poranená časť tela 53 Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ SK010 Dátum úrazu 20250622 Čas úrazu 14 Veľkosť organizácie 5 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 311 Celkový počet dní PN***¹⁾ Špecifikácia pracoviska 2 Pracovisko 061 Pracovný proces 61 Špecifická pracovná činnosť 61 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020106 Odchýlka 52 Materiálový činiteľ odchýlky 01020106 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 32 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020106		