

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	PROPERTY HOLDING, A.S., PANENSKÁ 13, BRATISLAVA 811 03
IČO ¹⁾	36358606
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
ARVIN, A.S., PANENSKÁ 13, BRATISLAVA 811 03	Organizačná zložka, ³⁾ adresa WELLNESS HOTEL CHOPOK, DEMĀNOVSKÁ DOLINA 20, LM 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca EVA GURÁŇOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ AGATOVA 485/10, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 04 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 38,9097 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾
2	Dátum narodenia 08081979 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7958087401 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ WELLNESS HOTEL CHOPOK, DEMĀNOVSKÁ DOLINA 20, LIPT. MIKULÁŠ 031 01 Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz CHYŽNÁ Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ⁹⁾ 10 mesiacov ⁹⁾ 2 dní ⁹⁾
4	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 21112023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
5	Od začiatku zmeny odpracoval 9 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 17:00 Miesto, kde došlo k úrazu WELLNESS HOTEL CHOPOK, DEM. DOLINA 20, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA PRI VYSÁVANÍ ZAKOPLA O PRÍVODNÚ ELEKTRICKÚ ŠNÚRU OD VYSÁVAČA. NÁSLEDNE SPADLA NA KOBEREK A PORANILA SI TVÁR. DÔSLEDKOM TOHO BOLA TRŽNÁ RANA NA BRADE.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ Kód zdroja úrazu VB-51
9	Príčina úrazu ¹²⁾ Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.		
	ZAMESTNANKYŇA: EVA GURÁŇOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	02082025 02082025	VZ. ŠTATUTÁRA: BC. ALENA BALKOVÁ 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ. Dátum vykonania VZ. ŠTATUTÁRA: BC. ALENA BALKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÝMI OPATRENAMI NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: ADRIANA HALIGARDOVÁ 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 20250000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 68200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9112001	Vek zamestnanca 45
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 12
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250802	Čas úrazu 16
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 044
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 07100100	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 05020402	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	