

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		3PACK GROUP A. S.	
IČO ¹⁾	36843555	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	AACCOUNT S.R.O., MAGNÓLIOVÁ 1236/11, 930 41 KVEĽOSLAVOV	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	EXPEDIČNÉ CENTRUM, BRATISLAVSKÁ 806/12, 926 01 SEREĎ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	12041956
	PETER RAJSKÝ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	3
	MATUŠKOVO 66, 925 01 MATUŠKOVO	IČSZ ⁸⁾	5604126781
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		48,2410 EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	EXPEDIČNÉ CENTRUM, BRATISLAVSKÁ 806/12, 926 01 SEREĎ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	VODIČ, SKLADNÍK		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa		11 rokov ¹²⁾ 0 mesiacov ¹³⁾ 19 dní ¹⁴⁾	
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE¹⁶⁾
	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		
	02092024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	7 hodín	Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	BRATISLAVSKÁ 806/12, 926 01 SEREĎ	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PÁN PETER RAJSKÝ NASTÚPIL NA PRACOVNÚ SMENU O 6 HOD A VYKONÁVAL PRÁCU AKO VODIČ NÁKLADNÉHO VOZIDLA A SKLADNÍK. PRI OBSLUHE VOZIDLA PRISTAVIL VOZIDLO, KTORÉ SA ZAČALO NAKLADAŤ PALETAMI OBALOVÉHO TOVARU POMOCOU ČELNÉHO VYSOKOZDVIŽNÉHO VOZÍKA. POŠKODENÁ OSOBA IŠLA MANIPULOVAŤ S PLACHTOU PRÍVESU A NEDOPATRENÍM DOŠLO K STRETU SO VYSOKOZDVIŽNÝM VOZÍKOM. OBE OSOBY, POŠKODENÝ A OBSLUHA VOZÍKA SA NEVIDELI A ICH STRET NEBOL ÚMYSELNÝ. PRI STRETE DOŠLO K PORANENIU ĽAVEJ NOHY PÁN RAJSKÝ SA DOSTAVIL SÁM DOMOV A NÁSLEDNE VYHLADAL ZDRAVOTNÚ STAROSTLIVOSŤ, KTORÁ MU DIAGNOSTIKOVALA ZLOMENINU ČLENKA A ODRETIE STEHNA. PÁN RAJSKÝ A MANIPULANT VOZÍKA NEBOLI POD VPLYVOM ALKOHOLU, A VYKONÁVALI BEŽNÝ SPÔSOB VÝKONU PRÁCE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	ZDVÍHACIE A DOPRAVNÉ ZARIADENIE - POMÔCKY		II-11
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM ZO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM PRIPOMIENKY.		
	PETER RAJSKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	06112025 07112025	
	TOMÁŠ KNAPPEK 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 POUČÍ O ICH BEZPEČNOM PRACOVNOM POSTUPE. Dátum vykonania 28112025		
	TOMÁŠ KNAPPEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK TIBOR VARGA 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 20250000003		
	OKEČ ¹⁶⁾ 46.19	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9333999	Vek zamestnanca 69
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20251025	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka	Materiálový činiteľ odchýlky 11040000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 44	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040000	