

## Záznam o registrovanom pracovnom úraze

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                    |
| Zamestnávateľ, adresa                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>NOTHEGGER SLOVAKIA, S.R.O., KPT. NÁLEPKU 20, 071 01 MICHALOVCE</b> |                                                    |
| IČO <sup>1)</sup>                                                                                                                          | <b>36579459</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | Právna forma zamestnávateľa <sup>2)</sup>                             | <b>SPOL. S RUČENÍM OBMEDZENÝM</b>                  |
| Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Organizačná zložka, <sup>3)</sup> adresa                              |                                                    |
| <b>NOTHEGGER SLOVAKIA, S.R.O. , KPT. NÁLEPKU 20, 071 01 MICHALOVCE</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                    |
| Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa <sup>4)</sup> za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       | <b>100</b> % <sup>5)</sup>                         |
| 1                                                                                                                                          | Meno, priezvisko, titul zamestnanca                                                                                                                                                                                                                              | Dátum narodenia                                                       | <b>09021970</b>                                    |
|                                                                                                                                            | <b>VESELIN LALEV KOMITOV</b>                                                                                                                                                                                                                                     | Štátna príslušnosť                                                    | <b>BG</b>                                          |
|                                                                                                                                            | Trvalý - prechodný pobyt <sup>6)</sup>                                                                                                                                                                                                                           | Počet nezaopatrených detí <sup>7)</sup>                               | <b>0</b>                                           |
|                                                                                                                                            | <b>ZAHARI STOYANOV 1, 5600 TROYAN, BULHARSKO</b>                                                                                                                                                                                                                 | IČSZ <sup>8)</sup>                                                    | <b>7022090163</b>                                  |
| Denný vymeriavací základ zamestnanca <sup>9)</sup>                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                  | EUR                                                                   |                                                    |
| Je nemocensky poistený                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ÁNO - NIE<sup>10)</sup></b>                                        |                                                    |
| 2                                                                                                                                          | Pracovisko <sup>11)</sup>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       |                                                    |
|                                                                                                                                            | <b>ETEX BUILD. PERFORMANCE GMBH, S. W. HARTERSHOFEN, 91628 STEINSFELD, NEMECKO</b>                                                                                                                                                                               |                                                                       |                                                    |
|                                                                                                                                            | Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                                                    |
| <b>SCHÁDZANIE Z NÁVESU VOZIDLA</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                    |
| Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa <b>4</b> rokov <sup>12)</sup> <b>8</b> mesiacov <sup>13)</sup> <b>29</b> dní <sup>14)</sup> |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                    |
| 3                                                                                                                                          | Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz                                                                                                                                                                                                    |                                                                       | <b>ÁNO - NIE<sup>15)</sup></b>                     |
|                                                                                                                                            | Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       | <b>ÁNO - NIE<sup>16)</sup></b>                     |
|                                                                                                                                            | 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                                                                        |                                                                       |                                                    |
|                                                                                                                                            | <b>09102020</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                    |
|                                                                                                                                            | Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené                                                                                                                                                                                                        |                                                                       | <b>ÁNO - NIE<sup>17)</sup></b>                     |
| 4                                                                                                                                          | Od začiatku zmeny odpracoval                                                                                                                                                                                                                                     | <b>7</b> hodín                                                        | Pracovná zmena trvá od <b>7:00</b> do <b>15:30</b> |
|                                                                                                                                            | Miesto, kde došlo k úrazu <b>ETEX B., SINIAT WERK HARTERSHOFEN, 91628 STEINSFELD, NEMECKO</b>                                                                                                                                                                    |                                                                       |                                                    |
| 5                                                                                                                                          | Ide o úraz: smrteľný                                                                                                                                                                                                                                             | <b>ÁNO - NIE<sup>18)</sup></b>                                        | Dátum úmrtia                                       |
|                                                                                                                                            | s ťažkou ujmom na zdraví <sup>19)</sup>                                                                                                                                                                                                                          | <b>ÁNO - NIE<sup>20)</sup></b>                                        |                                                    |
| 6                                                                                                                                          | Opis priebehu úrazu <sup>21)</sup>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |                                                    |
|                                                                                                                                            | <b>PO VYKLÁDKE TOVARU ZAMESTNANEC SCHÁDZAL Z NÁVESU VOZIDLA. ĽAVOU RUKOU SA ZASEKOL O BOČNÚ HRANU DVERÍ NÁVESU, ČO MU SPÔSOBILO REZNÚ RANU PRSTENNÍKA ĽAVEJ RUKY AJ NAPRIEK TOMU, ŽE MAL NA RUKÁCH RUKAVICE. NÁSLEDNE BOL OŠETRENÝ NA CHIRURGII V NEMOCNICI.</b> |                                                                       |                                                    |
| 7                                                                                                                                          | Zdroj úrazu <sup>22)</sup>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                       | Kód zdroja úrazu                                   |
|                                                                                                                                            | <b>MOTOROVÉ CESTNÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       | <b>I-02</b>                                        |
| 8                                                                                                                                          | Príčina úrazu <sup>23)</sup>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       | Kód príčiny úrazu                                  |
|                                                                                                                                            | <b>NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)</b>                                                                   |                                                                       | <b>12</b>                                          |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | Vyjadrenie zamestnanca k úrazu <sup>13)</sup><br><b>BEZ PRIPOMIENOK, S POPISOM PRACOVNÉHO ÚRAZU SÚHLASÍM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | <b>VESELIN LALEV KOMITOV</b><br>.....<br>Meno, priezvisko a podpis zamestnanca <sup>13)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | Dátum vyšetrenia úrazu*)<br>Dátum spísania záznamu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">08072022</div><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">11072022</div> |                                                                                                                 |
|    | <b>BC. MONIKA REPKOVÁ</b><br>.....<br>Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa <sup>14)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 10 | Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*)<br>a) technické<br><br>Dátum vykonania <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div><br>b) organizačné<br><br>Dátum vykonania <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div><br>c) výchovné a iné<br><b>OBOZNÁMENIE ZAMESTNANCOV O PRACOVNOM ÚRAZE, PRIPOMENUTIE SPRÁVNÝCH PRACOVNÝCH POSTUPOV</b><br>Dátum vykonania <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">29072022</div> |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | <b>BC. MONIKA REPKOVÁ</b><br>.....<br>Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa <sup>14)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 11 | Vyjadrenie k úrazu<br>a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci<br><b>SÚHLASÍM SO ŠETRENÍM AJ SO ZÁZNAMOM</b><br><br><div style="text-align: right;"> <b>ING. DUŠAN ZAJAC</b><br/>         .....<br/>         Meno, priezvisko a podpis       </div> b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*)<br><br><div style="text-align: right;">         .....<br/>         Meno, priezvisko a podpis       </div>                                                                                              |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 12 | Záznam o kontrole vykonaných opatrení <sup>15)</sup><br><br>Dátum kontroly <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div> <div style="text-align: right;">         .....<br/>         Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu       </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 13 | Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov<br>Číslo úrazu <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">20220000005</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | OKEČ <sup>16)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">49410</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Povolanie zamestnanca <sup>17)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">8332006</div>                                                          | Vek zamestnanca <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">52</div>             |
|    | Pohlavie zamestnanca <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Druh poranenia <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">012</div>                                                                                    | Poranená časť tela <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">54</div>          |
|    | Územie, na ktorom vznikol úraz <sup>18)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">DEZZZ</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dátum úrazu <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">27062022</div>                                                                                  | Čas úrazu <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">15</div>                   |
|    | Veľkosť organizácie <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">4</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Príslušnosť zamestnanca k štátom <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">2</div>                                                                    | Pracovný vzťah zamestnanca <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">311</div> |
|    | Celkový počet dní PN*** <sup>1)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">999</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Špecifikácia pracoviska <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">2</div>                                                                             | Pracovisko <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">099</div>                 |
|    | Špecifická pracovná činnosť <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">62</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">12010100</div>                                           |                                                                                                                 |
|    | Odchýlka <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">69</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Materiálový činiteľ odchýlky <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">12010100</div>                                                                 |                                                                                                                 |
|    | Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">59</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">12010100</div>                                                        |                                                                                                                 |