

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		NOTHEGGER SLOVAKIA, S.R.O., KPT. NÁLEPKU 20, 071 01 MICHALOVCE	
IČO ¹⁾	36579459	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČENÍM OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
NOTHEGGER SLOVAKIA, S.R.O. , KPT. NÁLEPKU 20, 071 01 MICHALOVCE			
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	01091980
	VASYL FELTSAN	Štátna príslušnosť	UA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	TYCHYNY 89, 90123 ZARICHCHYA, UKRAJINA	IČSZ ⁸⁾	8009019293
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	30,3337 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	NAKLADKA CAMP SOUS, VIM KOHNENTAL. 2, D-52353 DUREN, NEMECKO		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	ZAŤAHOVANIE PLACHTY NÁVESU		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	1 rokov ¹²⁾	11 mesiacov ¹³⁾ 22 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		
	0392021		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	CAMP SOUS, VIM KOHNENTAL. 2, D-52353 DUREN, NEMECKO	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmov na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PO NAKLÁDKE PALIET VODIČ ZAŤAHOVAL HORNÚ PLACHTU NÁVESU Z VNÚTORNEJ STRANY NÁVESU. VODIČ SA POSTAVIL NA BOČNÚ DREVENÚ LATU NÁVESU, TÁ SA ZLOMILA A VODIČ SI NARAZIL REBRÁ O KONŠTRUKCIU PRI ZADNÝCH DVERÁCH NÁVESU. PODĽA INFO BOLO ZAMRAČENÉ, BEZ DAŽĎA, VODIČ POUŽIL VŠETKY OOPP. POŠKODENÝ PO NÁRAZE ĎALEJ PRACOVAL A V SOBOTU 08.10.2022 Z DÔVODU SŤAŽENÉHO DÝCHANIA A BOLESTI BOL RZP PREVEZENÝ DO NEMOCNICE. PRACOVNÝ ÚRAZ BOL ZAMESTNANCOM OZNÁMENÝ AŽ PO PREPUSTENÍ Z NEMOCNICE, DŇA 13.10.2022 VO VEČERNÝCH HODINÁCH.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	CESTNÉ BEZMOTOROVÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY (NAPR. POVOZY S PRÍVESNÝM VOZOM, BICYKLE, RUČNÉ VOZÍKY)		I-04
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK, S POPISOM PRACOVNÉHO ÚRAZU SÚHLASÍM		
	VASYL FELTSAN Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	18102022 19102022	
	BC. MONIKA REPKOVÁ 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 OBOZNÁMENIE ZAMESTNANCOV O PRACOVNOM ÚRAZE, PRIPOMENUTIE SPRÁVNÝCH PRACOVNÝCH POSTUPOV Dátum vykonania 11112022		
	BC. MONIKA REPKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM SO ŠETRENÍM AJ SO ZÁZNAMOM ING. DUŠAN ZAJAC 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 202200000009		
	OKEČ ¹⁶⁾ 49410	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8332006	Vek zamestnanca 42
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 41
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ DEZZZ	Dátum úrazu 07102022	Čas úrazu 06
	Veľkosť organizácie 4	Príslušnosť zamestnanca k štátom 3	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 999	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 49	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000	