

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	NOTHEGGER SLOVAKIA, S.R.O., KPT. NÁLEPKU 20, 07101 MICHALOVCE
IČO ¹⁾	36579459
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOL. S RUČENÍM OBMEDZENÝM 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 MYKHAILO FRAITYK Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ZAGORSKA 92, 88000 UŽHOROD, UKRAJINA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾
	Dátum narodenia 23011974 Štátna príslušnosť UA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7401239274 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ ÚSEK DIALNICE A14, KM 496 - PRI OBCI CHIEUTI V TALIANSKU Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz V ŠTÁDIU ŠETRENIA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov⁹⁾ 4 mesiacov⁹⁾ 11 dní⁹⁾
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 07022022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 4:00 do 12:30 Miesto, kde došlo k úrazu ÚSEK DIALNICE A14, KM 496 - PRI OBCI CHIEUTI V TALIANSKU
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia 21102022
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ DŇA 24.10.2022 BOLA PREVZATÁ INFORMÁCIA O UDALOSTI: ZOSNULÝ, DŇA 21.10.2022, ASI PO 45 MINÚTACH JAZDY ZASTAVIL VOZIDLO (ZO ZATIAĽ NEZISTENÝCH PRÍČIN) NA KRAJNICI DIALNICE A14 KM 495 PRI OBCI CHIEUTI (TALIANSKO). NÁSLEDNE BOL TELEFONICKY KONTAKTOVANÝ, Z DÔVODU PREVERENIA AKTUÁLNEJ SITUÁCIE. NA TELEFONÁT NEREAGOVAL, TAK BOLI K MIESTU ODSTAVENIA VOZIDLA VYSLANÍ KOLEGOVIA Z BLÍZKEHO OKOLIA. TÍ PO PRÍCHODE NA URČENÉ MIESTO PRIVOLALI POLÍCIU, KEĎŽE NAŠLI ZOSNULÉHO BEZ ZNÁMOK ŽIVOTA LEŽAŤ MIMO VOZOVKY DIALNICE. PRIVOLANÝ LEKÁR O 11:30 MUSEL KONŠTATOVAŤ JEHO ÚMRTIE. DŇA 03.11.2022 BOLI DORUČENÉ PRELOŽENÉ ÚRADNÉ DOKUMENTY, Z KTORÝCH VYPLYNULO, ŽE USMRTENIE ZAMESTNANCA JE V DÔSLEDKU DOPR. NEHODY. PRIEBEH ÚRAZU JE V ŠTÁDIU ŠETRENIA TALIANSKOU POLÍCIU, VÝSLEDKY ŠETRENIA A PITVY NATERAZ NIE SÚ ZNÁME.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MOTOROVÉ CESTNÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY
	Kód zdroja úrazu I-02
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEZISTENÉ PRÍČINY
	Kód príčiny úrazu 14

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾	
	MYKHAILO FRAITYK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	03112022 04112022
	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 28112022	
	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 20220000010	
	OKEČ ¹⁶⁾ 49410 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8332006 Vek zamestnanca 48	Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 120 Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ 11111 Dátum úrazu 20221021 Čas úrazu 11	
	Veľkosť organizácie 4 Príslušnosť zamestnanca k štátom 3 Pracovný vzťah zamestnanca 311	
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 999 Špecifikácia pracoviska 2 Pracovisko 061 Pracovný proces 00	
	Špecifická pracovná činnosť 70 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00000000	
	Odchýlka 00 Materiálový činiteľ odchýlky 00000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 00000000	