

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ICONIX SE, PIONIERSKA 1587/13, BRATISLAVA - MESTSKÁ ČASŤ NOVÉ MESTO 831 02	
IČO ¹⁾		51157250	
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ EURÓPSKA SPOLOČNOSŤ	
ICONIX SE, PIONIERSKA 1587/13, BRATISLAVA - MESTSKÁ ČASŤ NOVÉ MESTO 831 02		Organizačná zložka, ³⁾ adresa VILLA BETULA, BRNICE 166, 032 23 LIPTOVSKÁ SIELNICA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca KATEŘINA BENČOVÁ		Dátum narodenia 25111985
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} HORNÁ ROVEN 1151/28, 034 84 LIPTOVSKÉ SLIACHE		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 27,50		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 2
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}		IČSZ ⁶⁾ 8561255351
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ JAZDECKÁ HALA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz JAZDECKÝ INŠTRUKTOR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ^{*)} 5 mesiacov ^{*)} 8 dní ^{*)}		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE^{*)}
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE^{*)}
	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		26062022
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE^{*)}
	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 08,00 do 16,30		
4	Miesto, kde došlo k úrazu JAZDECKÁ HALA		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PO UKONČENÍ JAZDY ZRANENÁ ZOSADALA Z KOŇA. Z NEZNÁMYCH DÔVODOV SA ZVIERA ZĽAKLO, VYSKOČILO SMEROM DOPREDU, PRIČOM ZRANENÁ STRATILA ROVNOVÁHU, SPADLA NA ZEM A SPÔSOBILA SI ZLOMENINU KOSTI PREDLAKTIA NA ĽAVEJ RUKU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ OSTATNÉ ZVÝŠENÉ PRACOVISKÁ - PÁDY ZAMESTNANCOV Z VÝŠKY / Z KOŇA		Kód zdroja úrazu IV-46
8	Príčina úrazu ¹²⁾ OHROZENIE ZVIERATAMI A PRÍRODNÝMI ŽIVLAMI		Kód príčiny úrazu 13

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	 KATEŘINA BENČOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	14022023 14022023	
	 BELA NUŠTÁKOVÁ 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 DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOSŤ PRI PRÁCI SO ZVIERATAMI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA. Dátum vykonania		
	 ANNA BREZINOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. MARCELA HOLIGOVÁ 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 20230000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 55100	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5164003	Vek zamestnanca 37
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 52
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230209	Čas úrazu 15
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 031 Pracovný proces 33
	Špecifická pracovná činnosť 62	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 18020504	
	Odchýlka 45	Materiálový činiteľ odchýlky 18020504	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020100	