

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 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	07071957
	ZLATOZAR GEORGIEV	Štátna príslušnosť	BG
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	UL. PETKO D. PETKOV 16, 4000 PLOVDIV, BULHARSKO	IČSZ ⁶⁾	5727070063
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	47,3277 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾	BINDER HOLZ GMBH WOOD INDUSTRY, ZILLERTAL STRASSE 39A, 6263 FÜGEN, RAKÚSKO	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	UCHYTÁVANIE NALOŽENÉHO TOVARU GURTŇAMI	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	5 rokov ^{*)}	10 mesiacov ^{*)}
		23 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	20012023	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	BINDER HOLZ GMBH W.I., ZILLERTAL STR. 39A, 6263 FÜGEN, RAKÚSKO	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	VODIČ PO NALOŽENÍ TOVARU VYŠIEL NA NÁVES, ABY NÁKLAD FIXOVAL POMOCOU GURTŇÍ. AKO UŤAHOVAL GURTŇU, POŠMYKOL SA A SPADOL Z NÁVESU NA ZEM, NA ĽAVÚ RUKU. NÁSLEDNE IŠIEL NA OŠETRENIE DO NEMOCNICE, KDE MU DIAGNOSTIKOVALI ZLOMENINU ZÁPÄSTIA. DŇA 09.8.2023 ZAMESTNANEC INFORMOVAL ZAMESTNÁVATEĽA, ŽE JE PRÁCENESCHOPNÝ OD 21.7.2023, ČO MU DŇA 08.8.2023 POTVRDIL JEHO PRAKTICKÝ LEKÁR.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	OSTATNÉ ZVÝŠENÉ PRACOVISKÁ - PÁDY ZAMESTNANCOV Z VÝŠKY		IV-46
8	Príčina úrazu ¹²⁾		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		
	ZLATOZAR GEORGIEV Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	26072023 09082023	
	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 15092023		
	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 20230000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 49410	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8332006	Vek zamestnanca 66
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 55
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ ATZZZ	Dátum úrazu 20230721	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 4	Príslušnosť zamestnanca k štátom 2	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 999	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020101	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 01020101	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	