(pieczątka zakładu pracy)

WYJAŚNIENIE powypadkowe poszkodowanego

# I. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko poszkodowanego, imię ojca |   |
|   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. PESEL |   | 3. NIP |   |

|  |
| --- |
| 4. Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport) |
|   |   |   |
| (rodzaj dokumentu) | (seria) | (numer) |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Data i miejsce urodzenia poszkodowanego |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Adres zamieszkania poszkodowanego |   |
|  |

##### II. OKOLICZNOŚCI WYPADKU

|  |
| --- |
|   |
| (szczegółowy opis okoliczności zdarzenia wypadkowego) |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że w chwili wypadku nie byłem pod wpływem alkoholu, narkotyków, środków psychotropowych ani innego podobnie działającego środka. |
|   | dnia |   |   |
| (miejscowość) |  | (data) | (podpis) |

## III. ŚWIADKOWIE WYPADKU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |   |   |
| 2. |   |   |
| 3. |   |   |
|  | (nazwisko i imię) | [adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica , numer)] |