|  |
| --- |
| **СООБЩЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ**(о несчастном случае на производстве, групповом несчастном случае, тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом, о впервые выявленном профзаболевании)1. (наименование организации, ее адрес, телефон (факс), ОКОНХ и регистрационный №в исполнительном органе Фондаформа собственности, вид производстваведомственная подчиненность (при ее наличии)2. (дата, время (местное), место происшествиявыполняемая работа и краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай (профзаболевание))3. (число пострадавших, в том числе погибших (при групповом случае))4. (фамилия, имя, отчество, возраст, профессия (должность)пострадавшего (пострадавших), в том числепогибшего (погибших))5. (вид трудовых отношений (трудовой договор (контракт), гражданско-правовой договор)6. Лицо, передавшее сообщение (фамилия, имя, отчество, должность) |