

Liečba po úraze pokračuje alebo bola ukončená dňa

Kde sa úraz stal (presné miesto – obec, ulica, č.d.)

Okolnosti a príčina vzniku úrazu

Akú činnosť ste vykonávali v okamihu úrazu

Kto je podľa Vás za úraz zodpovedný

Ak sú Vám známe, uveďte mená a adresy osôb, ktoré Vám úraz spôsobili a prečo:

Spôsobila Vám tá istá osoba v minulosti už poškodenie zdravia, kedy a ako?

Uveďte mená a adresy svedkov Vášho úrazu:

Komu ste úraz hlásili?

Bol úraz vyšetrovaný políciou alebo iným orgánom?

Ak áno, ktorou..... číslo konania

Ak máte vyjadrenie polície alebo iného orgánu, doručte nám jeho kópiu!

Bolo začaté súdne konanie na ktorom súde číslo konania

Čo iné môžete uviesť k vysvetleniu príčin úrazu

Prehlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

Dátum:

podpis poškodeného
/príp. podpis zákonného zástupcu/