



## חבות מעבידים - דוח תאונת עבודה

### א. פרטי המבוטח

שם המבוטח	כתובת המבוטח
שם המטפל בביטוח	מספר הטלפון
מספר הפקס	כתובת דואר אלקטרוני
סוג העסק	מספר הפוליסה

### ב. פרטי הנפגע

שם המשפחה	שם הפרטי	מספר הזהות	תאריך הלידה
כתובת הנפגע	התפקיד/המקצוע		
תאריך התחלת ההעסקת הנפגע על-ידי	הנפגע הוא:	חבר משק	שכיר
אם הנפגע אינו מועסק על-ידי ישראל, רשום את פרטי המעביד הישר	עובד קבלן	עובד חברת כוח-אדם	גוף אחר
שכר הנפגע (חודשי, יומי, אחר) יש לצרף תלושי שכר של 3 החודשים שקדמו לתאונה			

### ג. נסיבות התאונה

תאריך התאונה	מקום התאונה	סוג העבודה
רשום פרטים מלאים על נסיבות המקרה/התאונה:		
פרטים על הפגיעה (חלקי גוף אשר נפגעו):		
מהמידע הראשוני הקיים האם לדעתך מדובר בתאונה?	קלה היעדרות צפויה של פחות מ-10 ימים	בינונית היעדרות צפויה של עד חודש ימים
שם הרופא או המוסד הרפואי שהגיש את העזרה הראשונה:	האם הנפגע אושפז בבית-חולים?	לא כן, שם:
האם הנפגע נמצא עדיין בבית החולים?	כן, שוחרר בתאריך:	לא, חזרתו צפויה בתאריך:
שמות האנשים שהיו עדי ראיי למקרה:		
האם נערכה חקירה על-ידי מפקח משרד העבודה או המשטרה?	כן, על-ידי:	בתאריך:
האם נמסרה על-ידכם הודעה למוסד לביטוח לאומי?	כן, לסניף:	בתאריך:

### לתשומת לבכם

- יש למלא דוח זה ולשלוח אותו לביטוח חקלאי לא יאוחר מ-14 ימים ממועד קרות התאונה ואין להמתין לחזרת העובד לעבודה/לקבלת התעודות הרפואיות/לקבלת אישורי המוסד לביטוח לאומי וכדומה. אם כבר מצויים ברשותכם האישורים הללו נודה לכם על צירופם לדוח זה.  
**במקרה של תאונות חמורות או קטלניות, יש לדווח על-כך מיידית בפקס או בטלפון.**  
רצוי לשמור ברשותכם עותק מדוח זה.
- לגבי נפגעי עבודה בתאונות דרכים רגילות (התנגשות ו/או התהפכות בנסיעה בכבישים מחוץ לשטחי המפעל/המשק) אין צורך לדווח בטופס זה וכן יש להעביר הודעה מתאימה למבטחי הרכב.
- לגבי תאונות הקשורות בפירוק ובעתניה של רכב חונה ולגבי תאונות הקשורות במלגוזות, טרקטורים, רכב חלקאי ממנוע וציוד דומה, יש למלא טופס זה ולציין בסעיף של נסיבות התאונה לעיל, את מספר הרישוי של הכלי וכן את פרטי ביטוח החובה המלאים שלו.  
דיווח מקביל יש לשלוח למבטחי כלי הרכב בביטוח חובה.