

Avviso di infortunio: LAINF bagatella

Polizza n.	
Compagnia assicurativa	
1. Contraente	
Cognome, nome/azienda	
Indirizzo	
Telefono	
Persona di contatto	
Indirizzo e-mail	
Posto di lavoro abituale dell'infortunato/-a	
2. Informazioni sulla persona infortunata	
Cognome - Nome	
Indirizzo	
Telefono privato	
Data di nascita	
Nazionalità e domicilio	
Stato civile	
N. AVS	
3. Impiego	
Attività professionale esercitata d'abitudine	
Data d'inizio dell'impiego	
<input type="checkbox"/> apprendista <input type="checkbox"/> in formazione <input type="checkbox"/> praticante <input type="checkbox"/> senza formazione	
4. Dinamica dell'infortunio	
Data dell'infortunio: <input type="text"/> Giorno/mese/anno <input type="text"/> Ora	
Luogo dell'infortunio: Dov'è avvenuto l'infortunio?	
Descrizione dell'infortunio: Attività svolta al momento dell'infortunio, dinamica, persone coinvolte, macchine, veicoli, sostanze	Per una descrizione dettagliata, utilizzare la pagina 2.
Infortunio non professionale: Quando ha lavorato l'ultima volta prima dell'infortunio? <small>(giorno della settimana, data, ora)</small>	

Lesione: Parte del corpo ferita (destra/sinistra)	
Tipo di lesione	

Indirizzi dei medici:	
Primo medico curante/ospedale, clinica	

Successivi medici/ospedali, cliniche	
--------------------------------------	--

5. Orario di lavoro della persona infortunata

Giorni di lavoro alla settimana	
---------------------------------	--

Ore di lavoro alla settimana	
------------------------------	--

Orari settimanali dell'azienda	
--------------------------------	--

Tipo di impiego	<input type="checkbox"/> irregolare <input type="checkbox"/> tempo parziale (orario ridotto)
-----------------	--

6. Firma

Luogo, data	
-------------	--

Firma	
-------	--

Informazioni per il datore di lavoro

Questo avviso di infortunio bagatella è da riempire quando l'infortunio non ha una un'inabilità come conseguenza.

Ad eccezione di:

- una malattia professionale;
- un infortunio ai denti;
- una ricaduta.

In questi casi è da utilizzare l'avviso d'infortunio bagatella della LAINF.

Il/la sottoscritto/-a autorizza la società a richiedere ad altri assicuratori o a terzi informazioni concernenti il sinistro e a prendere visione di tutti gli atti ufficiali e giudiziari in relazione al sinistro. Inoltre il/la sottoscritto/-a autorizza i medici e i terzi interpellati dalla società a fornire alla stessa o al suo servizio medico tutte le informazioni richieste in relazione al sinistro. Il/la sottoscritto/-a consente che la società trasmetta, nella misura necessaria, ad altri assicuratori, più precisamente ai coassicuratori in Svizzera e all'estero, dati inerenti al sinistro. La compagnia di assicurazioni non è vincolata a eventuali dichiarazioni di responsabilità rilasciate dal contraente.

Testo aggiuntivo:

Inviare

Stampare

