



Číslo pojistné události

<b>1.</b>	Rodné číslo	Jméno a příjmení poškozeného		
<b>2.</b>	Místo úrazu			
	Hodina	Den	Měsíc	Rok
<b>3.</b>	Dočasná pracovní neschopnost od	do	do práce nastoupil dne	
<b>4.</b>	Vyplacené nemocenské dávky celkem	Kč	Potvrzení příslušné OSSZ	
	Zameškáno kalendářních dní		Datum	
<b>5.</b>	a) Průměrný hrubý výdělek za pracovní den	Kč	Zameškáno pracovních dní	
	Rozhodné období - předcházející čtvrtletí, resp. rok, státem placené svátky se započítávají do zmeškané pracovní doby, hodiny odpracované v 1. den dočasné pracovní neschopnosti se od vypočítané náhrady mzdy odečítají.			
	b) Výpočet průměrného výdělku za zmeškané pracovní dny dočasné PN		Kč	
	Typ pracovní doby poškozeného (poškozený pracuje na směny - uveďte počet hodin připadajících na jednu směnu, 8 nebo jiný počet hodin apod.)			
<b>6.</b>	Vyplacená náhrada mzdy při dočasné pracovní neschopnosti celkem	Kč	Zameškáno pracovních dní	
<b>7.</b>	Výpočet náhrady (bod 5b mínus body 4+6 = ztráta na výdělků)			
	Průměrný výdělek (bod 5b) za prac. dnů / hodin		Kč	
	Náhrada mzdy + nemocenské dávky (bod 4 + bod 6)		Kč	
	Ztráta na výdělků		Kč	
<b>8.</b>	Potvrzujeme tímto, že naše organizace dne	vyplatila		
	Ztráta na výdělků		Kč	
	Bolestné (počet bodů)		Kč	
	Ztížení společenského uplatnění (počet bodů)		Kč	
	Poplatek za vystavení lékařského posudku		Kč	
	Věcná škoda vzniklá poškozenému		Kč	
	Zproštění odpovědnosti zaměstnavatele: kráceno o	%	Kč	
	<b>Náhrada celkem</b>		<b>Kč</b>	
<b>9.</b>	Refundaci škody zašlete na účet zaměstnavatele číslo			

Datum

.....  
Razítko a podpis zaměstnavatele

**Vyplněný formulář zašlete na adresu**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
P. O. Box 50, 664 42 Modřice