

Koncern HR, Stab, NS

**Blanket 2 - Oplysninger i forbindelse med ulykkestilfælde**

# Blanketten sendes til den lokale HR afdeling

|  |  |
| --- | --- |
| Skadelidt medarbejder: | Navn |
|  | Cpr.nr. |
|  |  |
| Afdeling / tjenestested |  |
|  |  |
| Beskrivelse af ulykke, hvor der er en skadevolder |  |
| Skadevolders navn (hvis det kendes) |  |
| Skadevolders forsikringsselskab (hvis det kendes) |  |
| Er sagen anmeldt til politietHvis ja - oplys station |  |
|  | Undertegnede erklærer hermed, at ovenstående oplysninger er rigtige |
| Underskrift og dato |  |