Приложение № 3

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СООБЩЕНИЕ**

**о несчастном случае или ином повреждении здоровья**

**трудящихся на производстве**

1. Несчастный случай произошел в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года;

(время, число, месяц)

2. Название и местонахождение организации, место происшествия;

3. Ф.И.О. пострадавшего (ших) возраст, профессия, исход;

4. Краткое описание обстоятельств несчастного случая;

5. Принятые меры по организации расследования;

6. Дата сообщения;

7. Передал;

8. Принял.

**ИСПОЛНИТЕЛЬ КЛИЕНТ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. м.п.