……………………….., dnia ……………r.

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**

…………………………………………………………………..

W załączeniu przekazujemy dokumentację wypadku przy pracy, któremu uległ w dniu …………….. r. pan …………………………………………., celem ustalenia procentowego uszczerbku na zdrowiu oraz wypłaty odszkodowania.

Jednocześnie oświadczamy, że w chwili powstania wypadku:

- poszkodowany był zatrudniony w oparciu o umowę o pracę,

- poszkodowany podlegał ubezpieczeniu społecznemu oraz zdrowotnemu.

W załączeniu składamy następujące dokumenty:

1. Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku wraz z załącznikami

2. Podanie poszkodowanego o skierowanie dokumentacji do ZUS

3. Zaświadczenie o stanie zdrowia – druk OL - 9

……………………

Podpis pracodawcy