

דיווח על תאונת דרכים		האוניברסיטה העברית בירושלים THE HEBREW UNIVERSITY OF JERUSALEM 	
ימולא על ידי העובד שנפגע ויועבר אל לשכת ראש אגף משאבי אנוש		הוראת הנהלה <u>05-041</u> תקופת מחלה - עובדים מנהליים	
1. פרטי העובד הנפגע			
שם פרטי		שם משפחה	
מספר זהות		מספר רישוי רכב	
תפקיד		יחידה	
דוא"ל			
כתובת בבית			
2. פרטי האירוע			
תאריך התאונה		שעת התאונה	
מקום התאונה		מספר הפוליסה	
פרטי חברת הביטוח שביטחה בביטוח חובה את הרכב שבו/שעל ידו נפגע העובד		במידה וקיים אישור משטרה על התאונה יש לצרפו לטופס זה	
תיאור התאונה :			
תקופת ההיעדרות כתוצאה מהתאונה :			
מתאריך _____ עד תאריך _____		תאריך	
חתימת העובד		חתימת העובד	