

Egészségbiztosító: .....  
címe: .....  
Társadalombiztosítási kifizetőhely: .....  
címe: .....

A sérült neve: .....
Lakcíme: □□□□ .....

Hivatkozási szám: .....  
Felhívjuk a figyelmét, hogy a ..... év ..... hó ..... nap történt balesetével (sérülésével) kapcsolatban a 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 47. § (1)-(2) bekezdése alapján a táppénzben részesülő biztosítottak az üzemi balesetnek nem minősülő balesetéről – az előírt nyomtatványon – nyilatkozni kell és a nyilatkozatot 15 napon belül vissza kell juttatni a folyósító szervhez.

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (a továbbiakban: Ket.) 6. § (1) bekezdésében foglaltak szerint a közigazgatási hatósági eljárásban az ügyfél köteles jóhiszeműen eljárni.

A Ket. 51. § (1) bekezdése értelmében az ügyfélnek joga van ahhoz, hogy az eljárás során nyilatkozatot tegyen, vagy a nyilatkozattételt megtagadja. A Ket. 51. § (3) bekezdésében foglaltak szerint törvény vagy kormányrendelet kötelezővé teheti, hogy az ügyfél a hivatalból folytatott eljárásban a hatóság erre irányuló felhívására közölje az érdemi döntéshez szükséges adatokat, és jogkövetkezményeket állapíthat meg az adatszolgáltatási kötelezettség elmulasztása vagy valótlan adatok közlése esetére.

A Ket. 51. § (4) bekezdés b) pontja értelmében a kötelező adatszolgáltatást az ügyfél megtagadhatja, ha nyilatkozatával saját magát vagy hozzátartozóját bűncselekmény elkövetésével vádolná.

A Ket. 51. § (5) bekezdésében foglaltak szerint az ügyfél vagy képviselője, ha más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, illetve a (3) bekezdés szerinti kötelező adatszolgáltatás körében a (4) bekezdésben foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, az ügy eldöntése szempontjából jelentős tény elhallgat, vagy valótlan adatot szolgáltat, eljárási bírsággal sújtható.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap  
P.H.  
.....  
ügyintéző aláírása

## NYILATKOZAT

### a baleset (sérülés) körülményeiről

Sérült neve: (születési név): .....

TAJ-száma: --, születési helye és ideje: .....

Lakcíme: .....

1. .... év ..... hó ..... napján ..... órakor ..... helységben  
..... utca (út, tér) .... házszám alatt, illetőleg ..... épület előtt  
vagy ..... útest szakaszán a baleset (sérülés) a  
következők szerint történt: .....

2. (A 2. pont kérdéseire csak abban az esetben kell válaszolni, ha a baleset a foglalkozás körében vagy azzal összefüggésben, illetőleg munkába menet, vagy onnan hazamenet közben történt és a sérült ezen a címen baleseti táppénzt igényel.)

a.) Ha a baleset nem a munkahelyen (telephelyen) történt, hol kellett a sérültnek munkát végeznie (név és cím): .....

b.) A baleset napján a sérült mikortól – meddig volt köteles munkát végezni: .....-tól (óra, perc) .....-ig (óra, perc), illetőleg a munkavégzés helyéről .....-kor (óra, perc) ..... címre távozott.

c.) Munkahelyére és onnan lakására (szállására) milyen útvonalon, illetőleg közlekedési eszközzel közlekedik rendszeresen: .....

d.) Mikor, ki és kinek jelentette be a balesetét: ..... év ..... hó ..... nap .....

e.) Miért jelentette késedelmesen, illetőleg miért mulasztotta el a baleset bejelentését:

f.) Egyéni vállalkozó balesete összefüggésben áll-e a vállalkozói tevékenységével: **igen nem**

3. Ki volt Ön szerint a baleset okozója? (a baleset okozójának neve és lakcíme, egyéb elérhetőség, telefon, munkahely, stb.)

4. Kik látták a balesetet (sérülést)? (A tanúk neve és lakcíme, egyéb elérhetőség, telefon, munkahely, stb.):

5. Részesült-e elsősegélyben, illetőleg orvosi ellátásban, ha igen, mikor és hol? Mentő szállította-e az elsősegélynyújtó helyre:

Ha elmulasztotta igénybe venni az orvosi segítséget, illetőleg azzal késlekedett, mi volt ennek az oka? ...

A balesetből eredő betegsége, sérülése miatt hol látták el, illetőleg kezelték (egészségügyi szolgáltató neve és címe):

6. Ha gépjármű okozta a balesetet, ki a gépjármű üzemeltetője (neve és lakcíme, egyéb elérhetőség, telefon, munkahely, stb.):

a gépjármű rendszáma, típusa:

a gépkocsivezető (neve és lakcíme, egyéb elérhetősége, telefon, munkahely, stb.):

7. Ha kettő vagy több gépjármű összeütközése miatt következett be a baleset, ki a balesetet okozó gépjármű üzemeltetője (neve és lakcíme):

A balesetet okozó gépjármű rendszáma, típusa:

Ki vezette a balesetet okozó gépjárművet:

8. Hányan sérültek meg a baleset során: ..... fő. Sérültek neve és lakcíme:

Halálos áldozata volt-e a balesetnek? Ha igen, az elhunyt személy neve és lakcíme:

9. Volt-e, vagy van-e folyamatban a balesettel kapcsolatban hatósági (rendőrségi, ügyészségi, bírósági, stb.) eljárás? Ha igen, ki az eljáró hatóság és mi az ügy száma:

10. Indított-e polgári pert kárának megtérítése iránt? Ha igen, melyik bíróságnál és hol, mi a bírósági ügy száma:

11. Kapott-e kártérítést a sérülés (baleset) okozójától? Ha igen, minek alapján (bírói ítélet, egyezség, stb.):

12. Az üzleti biztosítónál benyújtotta-e kárigényét? Ha igen, melyik biztosítónál és mi az ügy száma:

13. Képviseletre az eljárás során jogosult személy? Ha igen, a képviseletre jogosult személy neve és lakcíme:

14. Gyalogosként elszenvedett balesetét a közút állapota vagy takarításának elmulasztása stb. okozta-e? (például: a járda, illetőleg az úttest sáros, havas, jeges volt, vagy lépcsőt, járdát, úttestet felbontották, a burkolat sérült volt, építési területen nem gondoskodtak a megfelelő gyalogos közlekedésről, vagy a világítótest nem üzemelt stb.)

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 80. § (3) bekezdése alapján az ellátásban részesülő köteles az egészségbiztosítónak bejelenteni minden olyan tényt, illetőleg adatot, amely az ellátásra jogosultságát vagy ellátása folyósítását érinti. Az Ebtv. 80. § (6) bekezdése értelmében, aki bejelentési, adatszolgáltatási kötelezettségét nem vagy késedelmesen teljesíti, illetőleg annak nem az előírt módon tesz eleget vagy valótlan adatokat közöl, az elkövetett mulasztással arányos mulasztási bírság fizetésére kötelezhető.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
a sérült vagy a képviseletre jogosult aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ!**

- 1. A nyilatkozat nem helyettesíti a „baleseti jegyzőkönyvet”, illetve „üzemi baleseti jegyzőkönyvet”.**
- 2. A baleseti, illetve üzemi baleseti jegyzőkönyvet a foglalkoztató köteles felvenni.**
- 3. Egyéni vállalkozó esetében, ha a balesete összefüggésben áll vállalkozói tevékenységével, a lakóhelye szerint illetékes egészségbiztosítási szakigazgatási szerv veszi fel a baleseti jegyzőkönyvet.**