Arbeidstilsynet

Melding om arbeidsulykke med alvorleg personskade eller dødsfall

Arbeidsgivar skal snarast mogleg varsle Arbeidstilsynet og nærmaste politimyndigheit når det skjer ei ulykke med alvorleg personskade eller dødsfall, sjå arbeidsmiljølova §5-2. Skriftleg bekrefting av dette varselet skal du gjere på dette skjemaet.
Bruk skjemaet til å varsle om alvorleg faresituasjonar etter forskrift om utførelse av arbeid § 27-4.

- Utfylt skjema kan sendast til Arbeidstilsynet via eDialog.
- Les meir om korleis du kan sende brev og dokument til oss digitalt eller som vanleg brevpost på www.arbeidstilsynet.no/post
- Telefon 73 19 97 00

Dato for ulykka	Tidspunkt for ulykka	Har du tidlegare meldt denne ulykka til Arbeidstilsynet? ☐ Ja ☐ Nei

Namn og telefonnummer til meldaren

Namn (med blokkbokstavar)	Telefonnummer

Annan kontaktperson enn meldar

Namn (med blokkbokstavar)	Rolle	Telefonnummer

Informasjon om arbeidsulykka

Kva har skjedd? Beskriv hendinga og alvorsgrad:

Informasjon om skada person

Namn		
Statsborgarskap	Fødselsnr. (11 siffer)	D-nummer. For utanlandsk arbeidstakar utan fødselsnummer
Omkom den skadde personen? ☐ Ja ☐ Nei		

Namn		
Statsborgarskap	Fødselsnr. (11 siffer)	D-nummer. For utanlandsk arbeidstakar utan fødselsnummer
Omkom den skadde personen? ☐ Ja ☐ Nei		

Informasjon om verksemda som er arbeidsgivar til skadd person (Les meir om hovudeining og undereining.)	
Namn på hovudeining	Organisasjonsnummer (hovudeining)
Namn på undereining	Organisasjonsnummer (undereining)
Adresse til undereining	Telefonnummer (undereining)

Andre involverte verksemder	
Namn på verksemda (undereining)	Organisasjonsnummer (undereining)
Namn på verksemda (undereining)	Organisasjonsnummer (undereining)

Informasjon om ulykkesstaden	
Adresse	I kva fylke skjedde ulykka?
Skjedde ulykka i utlandet? ☐ Ja ☐ Nei	
Nærare beskriving av ulykkesstaden	

Les meir om melding av arbeidsulykke med alvorleg personskade.