



Fundacja "OSTATNI REJS"

Pomagamy marynarzom i osieroconym przez nich rodzinom

72-510 Wolin ul. Polna 29 tel./fax (91) 3260704 kom. 603 289 371

<http://www.ostatnirejs.pl>

fundacja@ostatnirejs.pl

KWESTIONARIUSZ

Część 1. Informacje o osobie wypełniającej kwestionariusz

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU/FAXU	
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (E-MAIL)	

Część 2. Informacje o osobie poszkodowanej wypadkiem/zdarzeniem losowym

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY POSZKODOWANEJ ORAZ DATA URODZENIA / ŚMIERCI- (JEŚLI OSOBA JUŻ NIE ŻYJE)	
STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA DLA OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ KWESTIONARIUSZ	
IMIĘ I NAZWISKO ŻONY/MĘŻA /JEŻELI DOTYCZY/ DATA URODZENIA ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIONA I DATY URODZENIA DZIECI POSZKODOWANEGO /JEŻELI DOTYCZY/	
NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA (ARMATORA) W KTÓRYM OSOBA POSZKODOWANA BYŁA ZATRUDNIONA	
NAZWA STATKU I KRAJ BANDERY	
NAZWA I ADRES AGENCJI POŚREDNICTWA PRACY PRZEZ KTÓRĄ OSOBA POSZKODOWANA BYŁA KIEROWANA DO PRACY (JEŚLI DOTYCZY)	

STANOWISKO SŁUŻBOWE LUB WYKONYWANE ZAJĘCIE (ORAZ EWENTUALNIE ANGIĘLSKI ODPOWIEDNIK)	
DATY ZATRUDNIENIA NA STATKU (OD DNIA – DO DNIA).	
NAZWA I ADRES FIRMY UBEZPIECZENIOWEJ	
NAZWA I ADRES POŚREDNIKÓW UBEZPIECZENIOWYCH I BROKERÓW (MOŻLIWIE WSZYSTKICH), JEŚLI TO PYTANIE MA ZASTOSOWANIE	
CZY OSOBA POSZKODOWANA BYŁA CZŁONKIEM JAKIEGOŚ ZWIĄZKU ZAWODOWEGO? JEŚLI TAK, TO JAKIEGO? (NAZWA I ADRES ZWIĄZKU).	

Część 3. Informacje o wypadku/zdarzeniu

DATA WYPADKU/ZDARZENIA	
MIEJSCE (KRAJ, MIASTO) I GODZINA WYPADKU/ZDARZENIA	
CZY BYŁY JAKIEŚ NAKŁADY FINANSOWE ZWIĄZANE Z WYPADKIEM? JEŚLI TAK, TO JAKIE? (np. wydatki związane z transportem, utrzymania rodziny, postępowaniem sądowym, wydatkami na adwokatów, i inne związane bezpośrednio z wypadkiem)	
OPIS WYPADKU/ZDARZENIA	
CZY WYPADEK/ZDARZENIE ZDARZYŁ/ŁO SIĘ W TRAKCIE PRACY?	
CZY WYPADEK/ZDARZENIE MIAŁ/ŁO ZWIĄZEK Z CZYNNOŚCIAMI ZAWODOWYMI WYKONYWANymi PRZEZ POSZKODOWANEGO (I CZY WYPADEK/ZDARZENIE MIAŁ/ŁO MIEJSCE NA STATKU / W ZAKŁADZIE PRACY)?	
CZY BYLI JACYŚ ŚWIADKOWIE WYPADKU/ZDARZENIA? JEŚLI TAK, TO PROSZĘ WPISAĆ ICH DANE.	

PROSZĘ OPISAĆ PRZYCZYNY I SKUTKI WYPADKU/ZDARZENIA

Podpis (czytelnie):

DATA:

Część 4. Informacje o postępowaniu prokuratorskim i sądowym

CZY RODZINA KORZYSTA Z POMOCY PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO (ADWOKATA LUB RADCY PRAWNEGO) – JEŚLI TAK, TO PROSZĘ PODAĆ NAZWĘ I ADRES TEGOŻ PEŁNOMOCNIKA	
CZY SPRAWA BYŁA ZGŁOSZONA DO ORGANÓW ŚCIGANIA BĄDŹ DO WYMIARU SPRAWIEDLIWOŚCI ? JEŚLI TAK PROSZĘ PODAĆ DATY ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA POSTĘPOWANIA, NAZWĘ SĄDU PRZED JAKIM TOCZYŁ SIĘ SPÓR ORAZ JAKI BYŁ WYNIK POSTĘPOWANIA.	
CZY NAJBLIŻSZA RODZINA BĄDŹ OSOBA POSZKODOWANA DOSTAŁA ODSZKODOWANIE? JEŚLI TAK, TO KIEDY I NA JAKIEJ PODSTAWIE (NP. WYROK SĄDU BĄDŹ UGODA POZA SĄDOWA)?	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów statutowych Fundacji „OSTATNI REJS” z siedzibą ul. Polna 29, 72-510 Wolin w rozumieniu Ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z moją najlepszą wiedzą:

Data wypełnienia: Podpis:

Podpis (czytelnie):.....

Wypełniony i podpisany kwestionariusz wraz z istotnymi dla zdarzenia załącznikami prosimy przesać na adres: Fundacja "OSTATNI REJS" ul. Polna 29, 72-510 Wolin

W przypadku zmian, jakie zajdą od dnia wypełnienia kwestionariusza, uprzejmie prosimy, aby pamiętać o przesyłaniu nam na bieżąco aktualizacji danych.

FUNDACJA „OSTATNI REJS”, 72-510 Wolin, ul. Polna 29
Telefon i fax: (91) 3260704; tel. kom.: 603 289 371; e-mail: fundacja@ostatnirejs.pl
NIP - 986-017-04-27 KRS - 0000229804 REGON – 320022904
Nr rachunku bankowego: 41 10204870 0000 5802 0019 9505 (PKO BP S.A. oddział Świnoujście)