

Образец искового заявления о возмещении вреда, причиненного здоровью гражданина (при несчастном случае на производстве)

В _____

_____ (наименование суда)

_____ (почтовый адрес)

ИСТЕЦ: _____

_____ (Ф.И.О., адрес, телефон)

ОТВЕТЧИК: _____

_____ (Ф.И.О., наименование организации, адрес, телефон)

ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

о возмещении вреда, причиненного повреждением здоровья

В период с "___" _____ г. по с "___" _____ г.
(указать даты)

я работал на

_____, в должности _____,
(наименование организации) (указать должность)

выполняя работу _____ и получая заработную
(указать выполняемую работу)

плату в размере _____ руб. в месяц.
(указать сумму)

"___" _____ г. на рабочем месте, при выполнении трудовых
(указать дату)

обязанностей мне было причинено увечье

_____ (указать обстоятельства, при которых это произошло)

Этот несчастный случай произошел по причине необеспечения ответчиком безопасных условий труда, что подтверждается _____

(указать документы, подтверждающие вину ответчика)

По заключению ВТЭК

(указать номер и дату заключения)

степень утраты профессиональной трудоспособности - _____%,
(указать количество)

в результате чего я признан инвалидом _____ группы.
(указать группу)

В результате несчастного случая и потери трудоспособности я был вынужден понести дополнительные расходы, вызванные повреждением здоровья

(указать, какие: расходы на лечение, дополнительное питание, приобретение лекарств, протезирование, посторонний уход, санаторно-курортное лечение, приобретение специальных транспортных средств, подготовку к другой профессии)

в сумме _____ руб.
(указать сумму)

Я передал ответчику заявление с требованием о возмещении вреда, однако ответ не получил.
В соответствии со ст. 184 ТК РФ, ст. 1084-1086 ГК РФ

ПРОШУ:

1. Обязать ответчика ежемесячно выплачивать мне денежную сумму в размере части заработка, соответствующем степени утраты трудоспособности вследствие увечья, что составляет

_____ руб.
(указать сумму)

2. Взыскать с ответчика в мою пользу денежную сумму в возмещение понесенных мною дополнительных расходов в размере

_____ руб.
(указать сумму)

Приложение:

1. Акт о несчастном случае
2. Заключение ВТЭК о степени утраты трудоспособности.
3. Справки о размере заработной плате до увечья и после.
4. Документы, подтверждающие дополнительные расходы.
5. Копия искового заявления для ответчика.
6. Расчет взыскиваемой денежной суммы.

Подпись

Дата