

Fragebogen für die Tätigkeitsbeschreibung Chemiker, Chemiefacharbeiter

Vorname/ Name: _____ Antragsnummer: _____
Straße/HausNr.: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ/Ort _____ Geburtsort: _____

In welchem Bereich arbeiten Sie?

Bestehen einschlägige Sicherheitsbestimmungen und Unfallverhütungsvorschriften für Ihren Tätigkeitsbereich? Bitte angeben:

Bezeichnung der be- und verarbeiteten gesundheitsgefährdenden Stoffe:

Anzahl der vorgeschriebenen und durchgeführten ärztlichen Untersuchungen mit den jeweiligen Ergebnissen:

Haben Sie bereits Arbeitsunfälle erlitten und wenn ja, welche Folgen bestehen?

Ich bestätige, dass die obigen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Dieser Fragebogen ist Bestandteil des Versicherungsantrages.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____