



## Registrering av varsel ved ulykker/dødsfall

Namn på avløysarlaget:

Telefon:

Varsel motteke dato:

---

Kva har skjedd?

- Dødsfall
  - Yrkessjukdom
  - Yrkesskade
  - Ulykke
  - Andre tilfelle
- Dersom "Andre tilfelle"  
presiser her

Kva tid skjedde hendinga?

Dato:,

Klokka:

Kva stad skjedde hendinga?

---

Namn på avløysaren:

Fødselsnr:

Adresse:

Postnr.:

Stad:

---

Namn på gårdbruker:

Fødselsnr:

Adresse:

Postnr.:

Stad:

---

Namn på den som kontakta avløysarlaget:

Fødselsnr:

Adresse:

Postnr.:

Stad:

---

Utfyllande informasjon:

---

Stad:

Dato:

---

Underskrift av den som mottok registreringa