

**Elteknikbranschens
Arbetsmiljökommitté**

Skickas till:
ETAK
Box 186
201 21 Malmö

ANMÄLAN OM TILLBUD

Denna blankett används vid tillbud. Som tillbud räknas en olyckshändelse som inträffat men som inte orsakat personskada.

Olycksfall med personskada anmäls på försäkringskassans blankett för arbetsskada.

Arbetsuppgift då tillbudet inträffade (innefattande verktyg, maskiner, material, stegar, ställningar)
Händelseförlopp. Vad var riskfyllt, bristfälligt, i dåligt skick eller fel i arbetsmetoden? Var orsaken bristande ordning och i sådana fall på vad sätt? (Bifoga gärna skiss)
Vilken skyddsåtgärd skulle ha vidtagits eller vilken personlig skyddsutrustning skulle använts?
Vilka förebyggande åtgärder har vidtagits eller kommer att vidtagas med anledning av det inträffade? (Exempelvis information/utbildning till berörd personal om risker. Leverantörs kontakt.)

Frivilliga uppgifter

Namn	Befattning
Företag	Adress
Tillbudet inträffade, datum	klockan
Plats	Byggherre
Beställare/alternativt huvudentreprenör	
Materialsador	
Person/personer som såg händelsen	Ansvarig företagsrepresentant
Datum	Utfärdare

Namnteckningar

Behandlat mellan skyddsombud och företag, datum	
Namnteckning företagets representant	Namnförtydligande

Behandlat i skyddskommittén, datum	
Namnteckning skyddsombud eller arbetstagarorganisations representant	Namnförtydligande