

В _____
(наименование суда)

Истец: _____
(ФИО)

_____ (место жительства и регистрации)

Ответчик: _____
(наименование)

_____ (адрес)

Цена иска: _____
(сумма в рублях)

Исковое заявление о возмещении вреда причиненного повреждением здоровья

Истец работал _____ (указать
должность, выполняемую работу) на (в) _____
_____ (наименование предприятия, организации, учреждения) с «__» _____ г. по
«__» _____ г.

При исполнении трудовых обязанностей Истцу было причинено увечье, а именно:

_____ (указать обстоятельства причинения
вреда).

Согласно акту от «__» _____ г. признается вина Ответчика в несчастном случае.

По заключению МРЭК от «__» _____ г. в результате несчастного случая Истец признан
инвалидом _____ группы с утратой _____ процентов трудоспособности, срок переосвидетельствования
установлен «__» _____ г.

Средний заработок Истца до увечья составлял _____ (_____
_____) руб.

При этом Истцом понесены дополнительные расходы: _____

_____ (указать:
дополнительное питание, протезирование, санаторно-курортное лечение).

Итого расходы составили сумму _____ (_____
_____) руб.

В соответствии с законодательством Истец также имеет право на одноразовую помощь. Размер одноразовой
помощи, установленной коллективным договором (соглашением, трудовым договором), составляет _____
(_____) руб.

В результате указанного несчастного случая Истцу также причинен моральный вред

_____ (указать, в чем именно он
выражается, например, нравственные страдания, невозможность продолжать активную
общественную жизнь, потеря работы и др. или физические страдания, причиненные физической
болью и т.д.).

Администрация в выплате возмещения отказала (удовлетворила в размере _____
(_____) руб. ежемесячно).

На основании изложенного прошу:

Взыскать с Ответчика в пользу Истца возмещение причиненного здоровью вреда по _____
(_____) руб. в месяц с «__» _____ г. по
«__» _____ г. и одновременно _____
(_____) руб. одноразовой помощи.

При этом взыскать _____ (_____) руб. дополнительных расходов, а также _____ (_____) руб. компенсации причиненного Истцу морального вреда.

В подтверждение исковых требований вызвать на судебное заседание для подтверждения исковых требований свидетелей(ля): _____

_____ (указать ФИО и адреса).

Приложения:

1. Акт о несчастном случае.
2. Заключение технического инспектора о причине несчастного случая.
3. Заключение МРЭК о степени утраты трудоспособности и о нуждаемости в дополнительных расходах.
4. Заключение медицинских органов о характере морального вреда.
5. Доказательства, подтверждающие о стоимости дополнительных расходов.
6. Справка о заработной плате.
7. Копия распоряжения собственника или уполномоченного им органа об отказе в возмещении вреда (удовлетворении требований в размере _____ (_____) руб.
8. Копия искового заявления для Ответчика.

Дата подачи заявления: « _____ » _____ **20** _____ г.

Подпись Истца

Московская
центральная
коллегия адвокатов

Телефоны: +7 495 961-71-95
Факс: +7 499 250-87-78
Сайт: moscowadvokat.ru

Центральный офис:
Москва, площадь Тверская Застава,
дом 3, 342, 342а, 405