

## PARTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO DE EMPLEADAS DE HOGAR

Lugar del accidente : \_\_\_\_\_

### Datos de la Empleada de Hogar :

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_

NIF / NIE : \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

### Datos del Empleador :

Nombre / Razón social : \_\_\_\_\_

NIF / CIF : \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

### Datos del Accidente :

Fecha y hora : \_\_\_\_\_

Lugar : \_\_\_\_\_

Descripción detallada del accidente :

Lesiones y lesiones observadas :

Primeras actuaciones realizadas :

Testigos presentes (Nombre y contacto) :

**FIRMA DE LA EMPLEADA DE HOGAR**

**FIRMA DEL EMPLEADOR**

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fuente original de este documento:

<https://laboral-lex.com/modelo-parte-de-accidente-de-trabajo-empleadas-de-hogar/>

¿Le resultó útil esta plantilla?

Encuentre más plantillas actualizadas en:

<https://laboral-lex.com/>

Mas plantillas

Esta plantilla está destinada exclusivamente para uso personal y no comercial.

En caso de distribución o publicación, es obligatorio mencionar la fuente.

Esta plantilla se proporciona únicamente como orientación y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar con un profesional del derecho en cada caso particular.