

ANEXO N°12

COMUNICACIÓN INMEDIATA DE ACCIDENTE LABORAL FATAL

- Identificación trabajador fallecido
- Nombre
- RUN
- Edad
- Sexo
- Identificación del empleador
- Nombre empresa o razón social
- RUT
- Datos del accidente
 - Fecha accidente
 - Hora accidente
 - Dirección accidente
 - Descripción inicial del accidente
 - Fecha defunción
 - Lugar defunción
- Organismo administrador o administrador Delegado
- Identificación responsable OA
 - Nombre responsable OA
 - RUT responsable OA
 - Correo electrónico responsable OA
 - Teléfono responsable OA
- Fecha Emisión