



SOSYAL SİGORTALAR KURUMU
VİZİTE KAĞIDI
(Sigortalıya Ait)
Belgenin Düzenlendiği Tarih : / /

A- SİGORTALININ							
1.	T.C. Kimlik No				İkâmetgah Adresi :		
2.	Sigorta Sicil No						
3.	Adı ve Soyadı						
4.	Baba Adı						
5.	Cinsiyeti	Erkek : Kadın :					
6.	Uyruğu (Yabancı İse Ülke Adı)	T.C. : Ülke Adı :			Ev Tel :	Cep Tel :	Posta Kodu :
7.	Doğum Yeri / Doğum Tarihi			 / /		
8.	Öğrenim Durumu	İlk : Orta : Lise : Yüksekokul : Okuryazar : Diğer:					
9.	İşe Giriş Tarihi / /					
10.	İstihdam Durumu	Daimi : Mevsimlik : Geçici : Full-Time : Part-Time : Diğer:					
11.	Viziteye Çıkmak İçin İşyerinden Ayrıldığı Tarih ve Saat	Tarih :	/ /		Saat :		
12.	Son Bir Yıl İçindeki Toplam Ücretli İzin Gün Sayısı						

B- İŞ KAZASININ			
13.	Olduğu Tarihte Çalışan Toplam İşçi Sayısı		
14.	Olduğu Srada Sigortalının Yaptığı İş ve Bu İşin Mahiyeti	
15.	Oluş Şekli	
16.	Meydana Geldiği Yer		
17.	Olduğu Tarih ve Saat	Tarih :	Saat :
18.	Olduğu Günün İşbaşı Saati		
19.	Olduğunu Gören Tanıkların Adı ve Soyadları	1-	3-
		2-	4-
20.	Prim Ödeme Halinin Sona Erip Ermediğini "Sona Erdi" veya "Sona Ermedi" Şeklinde ve El Yazınız İle Yandaki Haneye Yazınız	Sona Erdi İse; Erdiği Tarih : / /	

