

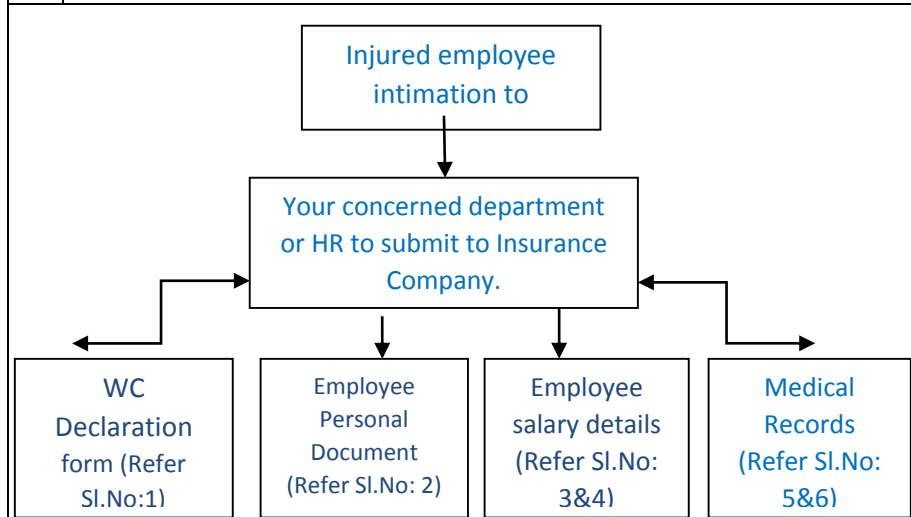
## الإجراءات المتبعة في الهيئة الاتحادية للكهرباء و الماء في حوادث العمل

### Following Procedures of Federal Electricity and Water Authority in work accidents

The claim arising under WC Policy would be as follows:	
1)	Injury arising out and course of employment
2)	Fatal ( death ) Claims
Please find below the details as to what is to be done when an employee gets injured during employment:	
1)	Immediate notice from FEWA with details of the employee Injured. The attached WC declaration form is to be filled wherein details like:
a)	Name of the Company
b)	Date, time and place of accident
c)	When the accident was first reported
d)	Name of witness
e)	Name of the Injured employee
f)	Occupation
g)	When he entered the service
h)	Is he direct employee of that of a sub- contractor
i)	What was he doing when the accident occurred
j)	Was he performing his normal duties
k)	Who was in charge of him
l)	Was the accident due to another person's fault/ negligence
m)	Nature and extent of injury
n)	Did he stop working immediately

المطالبات الناشئة عن بوليصة التعويض الخاصة بالعمل كالتالي:	
1)	الاصابات التي تنشأ عن واثاء العمل.
2)	المطالبات التي تنشأ عن الوفاة.
فيما يلي الخطوات الواجب اتخاذها عند اصابة الشخص اثناء العمل:	
1)	تقوم الهيئة بابلاغ الشركة بتفاصيل عن المصاب ويتوجب تعبئة نموذج مطالبة تعويض العمل مع التفاصيل مثل:
أ)	اسم الشركة
ب)	تاريخ ووقت ومكان الحادث
ج)	متى تم الابلاغ عن الحادث اول مرة
د)	اسم الشاهد
هـ)	اسم الموظف المصاب
و)	الوظيفة
ن)	تاريخ الالتحاق بالعمل
ح)	هل هو عامل لدى مقاول باطن
ط)	ماذا كان يعمل عند وقوع الحادث
ي)	هل كان يمارس اعماله المعتادة
ك)	من المسؤول عنه
ت)	هل الحادث بسبب إهمال / خطأ شخص اخر
م)	طبيعة الاصابة
ن)	هل توقف عن العمل فوراً

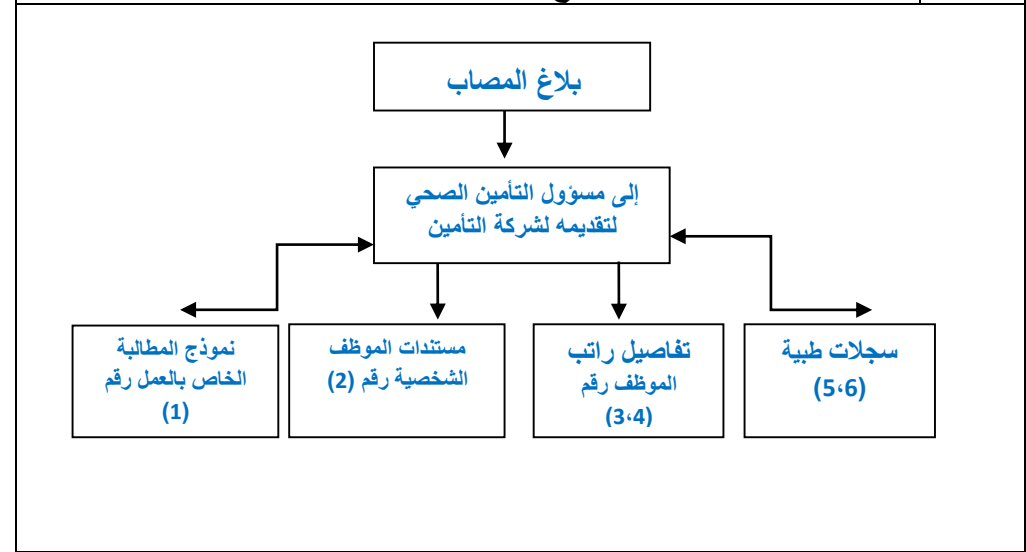
o)	Was he taken to hospital
P)	When he can resume his normal duties
q)	Period of disablement
r)	Does he have any other insurance covering the accident
s)	Monthly / Daily wages of the injured person
1)	Copy of Injured employees Passport with Visa Page
2)	3 months salary certificate prior to the date of accident
3)	Sick Leave certificate in Original
4)	Originals of Medical Bills, doctor's prescription , Medical Report
5)	Fitness Certificate to resume duties by attending doctor/ Hospital
6)	Copy of Injured employees Passport with Visa Page



**In case of Fatal claims (Death) the document requirement would be as below:**

1)	Immediate notice from FEWA with details of the deceased employee. The attached WC declaration form is to be filled and forwarded
----	--

(س)	هل نقل الى المستشفى
(ع)	متى يستطيع مواصلة مهامه
(ف)	فترة الاعاقة
(ص)	هل لديه تأمين اخر يغطي الحادث
(ق)	راتب المصاب الشهري / اليومي.
(1)	نسخة من جواز سفر المصاب مع صورة الاقامة.
(2)	شهادة الراتب (3) شهور قبل تاريخ الحادث.
(3)	شهادة إجازة مرضية (الأصل) .
(4)	الفواتير الطبية الأصلية ووصفات الطبيب والتقرير الطبي.
(5)	شهادة اللياقة الطبية لمعاودة العمل صادرة من الطبيب / المستشفى.
(6)	نسخة من جواز سفر المصاب مع صورة الاقامة.



**في حالات المطالبات الخاصة بالوفاة تكون المستندات المطلوبة كالتالي :**

(1)	اشعار فوري من الهيئة مع تفاصيل الشخص المتوفى مع تعبئة وتقديم نموذج مطالبة العمل المرفق.
-----	---



2)	Death Certificate
3)	Copy of deceased employees Passport with Visa page
4)	Police Report
5)	Autopsy Report

(2)	شهادة الوفاة.
(3)	نسخة عن جواز سفر المتوفى مع الإقامة.
(4)	4 تقرير الشرطة.
(5)	5 تقرير التشريح الطبي.



<b>WC Policy includes</b>	
1)	Injuries sustained during work ( Work related injuries)
2)	Coverage as per UAE labor law relating to work related accidents. ( Excerpt from same attached )
3)	In addition, 24 hours coverage is only for death & permanent total disability.
<b>Excludes: Natural Death</b>	
Claim, if any, will be dealt with as per the terms, conditions and warranties attached to the subject policy.	

<b>تتضمن مطالبة العمل:</b>	
(1)	الإصابات خلال العمل (إصابات متعلقة بالعمل).
(2)	التغطية حسب قانون العمل بالإمارات المتعلقة بالإصابات (إرفاق اقتطاف منه).
(3)	كذلك تغطية 24 ساعة فقط لحالات الوفاة والاعاقة الكلية الدائمة
<b>باستثناء: الوفاة الطبيعية.</b>	
وسيتم التعامل مع المطالبات حسب البنود والشروط والضمانات المرفقة مع البوليصا المعنية	