

TESTAMENTO VITAL PARA UTILIZAR EN CASO DE ACCIDENTE LABORAL

Yo (nombre y apellidos del testador) _____, con DNI _____, mayor de edad, con domicilio en: _____ y código postal _____, y trabajador de la empresa BENIPLAST/BENITEX, en plenitud de mis facultades mentales, libremente, tras una dilatada meditación y después de conocer los últimos acontecimientos acaecidos en esta empresa:

EXPONGO: Que en el supuesto de sufrir un accidente laboral en mi puesto de trabajo o en cualquiera al que fuera asignado temporalmente, y la persona encargada de hacerme llegar el parte de accidente me cercenara este derecho, manifiesto lo siguiente:

1. Los guantes de seguridad que uso regularmente en mi trabajo son exactamente de mi talla.
2. Los dispositivos de seguridad para detener las máquinas en caso de accidente están diseñados para ser utilizados por una segunda persona; en la mayoría de accidentes laborales relacionados con las maquinas de producción difícilmente el accidentado tiene oportunidad de hacer uso de ellos.
3. Continuamente los trabajadores que tienen a su cargo una o varias máquinas de monofil nos encontramos solos en nuestro puesto de trabajo (bien porque hay compañeros de baja, porque alguien del comité se encuentra de tareas sindicales, porque nos han asignado las tareas de otras maquinas además de las que ya tenemos asignadas diariamente, porque tenemos que realizar las tareas de la gente que está en el tiempo de bocadillo o simplemente porque hay trabajadores que se han jubilado y no han cubierto este puesto).
4. Debido a lo expuesto en el punto 3. quedan prácticamente sin ninguna utilidad los dispositivos de seguridad mencionados en el punto 2.
5. En el caso de que a alguien se le ocurriera atribuir las causas del accidente a un mareo o a una indisposición del trabajador: manifiesto y hago constar, de que durante varios meses al año estamos soportando temperaturas en el puesto de trabajo de más de 40°, y debido a esta situación, la persona que intente justificar el accidente por tal motivo debe saber que el responsable de esta situación es la misma empresa y por consiguiente el responsable final del accidente.
6. Me reservo el derecho de modificar o ampliar esta declaración en cualquier momento, en forma oral o escrita.

A

Fecha ____ Firma ____ Tres testigos (en su caso) y/o Representante de los trabajadores, con Nombre, DNI y Firma.