

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

KARTA WYPADKU NR

## I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

1. Imię i nazwisko lub nazwa

2. Adres siedziby

3. NIP

REGON

PESEL

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

**D.O.**

rodzaj dokumentu

seria

numer

## II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego

2. PESEL

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

**D.O.**

rodzaj dokumentu

seria

numer

3. Data i miejsce urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Tytuł ubezpieczenia wypadkowego (wymienić numer pozycji i pełny tytuł ubezpieczenia społecznego, zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2025 r., poz. 257, z późn. zm.))

ii) Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

### III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej 1 KWIEŚNIA 2025 R., PAN [ ]

2. Informacje dotyczące okoliczności, przyczyn, czasu i miejsca wypadku, rodzaju i umiejscowienia urazu

Pa [ ] prowadzi działalność pozarolniczą związaną z budową dróg i autostrad, oraz działalność usługową związaną z zagospodarowaniem terenów zieleni. ✓  
W dniu 19 lutego 2025 r. Pan [ ] rozpoczął pracę o godzinie 11.00. ✓ W chwili wypadku wykonywał pracę na podstawie umowy z firmą [ ] związaną z utrzymaniem Miejsc Obsługi Podróżnych. ✓ Około godz. 14.00 przygotowywał paliki do drzewek na pile tarczowej w siedzibie firmy. ✓ Pan [ ] o zdjęciu okularów korekcyjnych i założeniu gogli ochronnych prawdopodobnie źle określił odległość piły od ręki i doszło do dotknięcia ostrza piły tarczowej kciukiem ręki prawej. ✓ Po doznaniu urazu Pan [ ] wyłączył pilę i poszedł do domu, gdzie żona Pani [ ] udzieliła pierwszej pomocy przedmedycznej, a następnie sąsiad Pan [ ] odwiózł poszkodowanego do placówki medycznej. ✓ Pierwszej pomocy medycznej poszkodowanemu udzielono 19 lutego 2025 r. w Gminnym Ośrodku Zdrowia [ ] gdzie stwierdzono ranę ciętą opuszka palca I ręki prawej, założono opatrunek i skierowano poszkodowanego na SOR Szpitala Wojewódzkiego w [ ] gdzie zdiagnozowano urazową amputację dalszej części paliczka dystalnego kciuka prawego na poziomie jego trzonu. ✓

3. Świadkowie wypadku:

1/PAN [ ]

2/PANI [ ]

4. Wypadek jest wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt ....8..) ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (uzasadnić i wskazać dowody, jeżeli zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy)

5. Stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było udowodnione naruszenie przez poszkodowanego przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa (wskazać dowody)

NIE STWIERDZONO

2) Niepotrzebne skreślić.

3) Wpisać odpowiedni punkt z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.