

KARTA WYPADKU nr 057/2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

Imię i nazwisko lub nazwa:

2. Adres siedziby:

3. NIP:

REGON: :

PESEL:

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

Dowód osobisty ✓

rodzaj dokumentu

seria

numer

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego

2. PESEL:

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

Dowód osobisty

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 albo art. 3a 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)

art. 3, ust. 3, pkt. 8 – wykonywanie zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych. ✓

n Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek: 22-08-2025 r. ✓

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

Pan prowadzi działalność gospodarczą pod nazwą zarejestrowaną pod adresem: Przedmiotem działalności gospodarczej jest działalność usługowa wspomagająca transport lądowy, transport drogowy towarów. ✓

22-08-2025 r. do Oddziału ZUS w wpłynęło zawiadomienie o wypadku, z którego wynika że w dniu 20-08-2025 r. Pan rozpoczął pracę o godz. 7:00. ✓

Zgodnie z zawartą w dniu 08-08-2025 r. umową o współpracy z firmą Ogrodzenia

Pan w dniu 20-08-2025 r. realizował usługę transportową użytkując wywrotkę pow. 3,5 t. ✓

Po załadunku towaru w miejscowości Pan przystąpił do zabezpieczenia ładunku poprzez zapięcie plandeki w wywrotce. Miał na sobie założone materiałowe rękawiczki. Po wykonaniu tych czynności ww wrócił do kabiny po zmiojkę, żeby wyczyścić elementy tylnej klapy z piasku. Do tej czynności założył lateksowe rękawiczki. Po wyczyszczeniu tylnej klapy, schodząc po drabinie wywrotki nie trafił nogą na stopień, zahaczył obręczką o wystający metalowy element/haczyk naczepy doprowadzając do całkowitego oskórkowania IV palca ręki prawej. Pan spadł z wywrotki. ✓

Na miejsce wypadku przyjechało pogotowie ratunkowe oraz policja. Karetką pogotowia poszkodowany został przetransportowany do Szpitala w ✓

Czas i miejsce zdarzenia wskazują na związek zdarzenia z prowadzoną działalnością gospodarczą, co potwierdza zgromadzony materiał dowodowy (zeznanie świadka pośredniego, notatka urzędowa policji w faktura z dnia 20-08-2025r.). ✓

Rodzaj doznanego urazu oraz rozpoczęte leczenie w dniu wypadku 20-08-2025 r. potwierdza dokumentacja medyczna (karta zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego, karta medycznych czynności ratunkowych z pogotowia ratunkowego w).

3. Świadców wypadku:

1.. ✓

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania ✓

4. Wypadek jest /nie jest 2) wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt. 8 3)/- albo art. 3a-4) 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.

4) Niepotrzebne skreślić.

6. Stwierdzono, że poszkodowany, będąc w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających lub substancji psychotropowych, przyczynił się w znacznym stopniu do spowodowania wypadku (wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniu na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie)

nie stwierdzono

IV. POZOSTALE INFORMACJE

1. Poszkodowanego (członka rodziny) zapoznano z treścią karty wypadku i pouczono o prawie zgłaszania uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku.

imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

.....
data

.....
podpis

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu 15-10-2025 r.

1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych
nazwa podmiotu obowiązującego do sporządzenia
karty wypadku

2)
imię i nazwisko sporządzającego
kartę wypadku

.....
podpis i pieczęć

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni.

Karta wypadku nie została sporządzona w terminie w związku z przeprowadzonym postępowaniem wyjaśniającym z poszkodowanym, zleceniodawcą, Komendą Powiatową Policji w oraz Nowym Szpitalem w w celu uzyskania dodatkowych dowodów niezbędnych do oceny zdarzenia pod kątem prawnej kwalifikacji.

4. Kartę wypadku odebrano w dniu

.....
podpis uprawnionego

5. Załączniki:

brak

1. The first part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

2. The second part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

3. The third part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

4. The fourth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

5. The fifth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

6. The sixth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.

7. The seventh part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States.