

Nazwa
sporzą
kartę v
pleczą
posłada

KARTA WYPADKU

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹

1. Imię i nazwisko lub nazwa

2. Adres siedziby

3. NIP

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 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)

Pkt. 8 - wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek 04-02-2025 r.

2. Informacje dotyczące okoliczności, przyczyn, czasu i miejsca wypadku, rodzaju i umiejscowienia urazu
Wypadek w dniu 25-01-2025 r. ok. godz. 09:00.

Pan | prowadził działalność gospodarczą, której przedmiotem jest produkcja mebli kuchennych zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

W dniu 25-01-2025 r. ok. godziny 09:00 podczas załadunku samochodu w przybory pomiarowe w celu wyjazdu na pomiar mebli do klienta w trakcie schodzenia z przestrzeni ładunkowej samochodu poślizgnął się na resztkach lodu w wyniku czego doszło do upadku i złamania kości śródreżca prawego.

3. Świadkowie wypadku: brak

1)

Imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

¹ Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

4. Wypadek jest ~~nie jest~~² wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8³ 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)

Nie uznano zdarzenia z dnia 25-01-2025 r. za wypadek przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej, gdyż nie uzyskano żadnych dokumentów potwierdzających, że wypadek miał związek z wykonywaniem zwykłych czynności w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.

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

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. POZOSTAŁE 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)
podpis

data

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu 24-03-2025 r.

1)
nazwa podmiotu obowiązującego do sporządzenia
pieczętka, jeżeli ją posiada
karty wypadku

STARSZY APROBANT

2)

.....
imię i nazwisko sporządzającego
kartę wypadku

.....
podpis i pieczętka, jeżeli ją posiada

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

4. Kartę wypadku odebrano w dniu

.....
podpis uprawnionego

5. Załączniki:

- a) Zapis wyjaśnień poszkodowanego
- b) Dokumentacja medyczna;
- c) Potwierdzenie z Wydziału RKS o podleganiu ubezpieczeniu wypadkowemu;
- d) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej

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.