

KARTA WYPADKU nr 057/2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

1. 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.

□ Nic 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 rozpoczęł 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
użykując wywrotkę pow. 3,5 t. ✓

Po załadowaniu towaru w miejscowości , Pan przystąpił do zabezpieczenia
tadunku poprzez zapięcie planek w wywrotce. Miał na sobie założone materiałowe rękawiczki. Po
wykonaniu tych czynności w wrócił do kabiny po zmyjkę, żeby wyczyścić elementy tylnej klapy z
piasku. Do tej czynności założył lateksowe rękawiczki. Po wyczyszczeniu tylnej klapy, schodząc po
drabince wywrotki nie trafił nogą na stopień zahaczył obrączką 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. Karetka 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 leczeniu 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. Świadkowie 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 (wskażć 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)

.....
data

.....
podpis

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

1) Zaladad Ubezpieczeń Społecznych
nazwa podmiotu obowiązanego do sporządzenia
karty wypadku

2)
imię i nazwisko sporządzającego
kartę wypadku

.....
podpis i pieczętka

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

the first time, the author has been able to identify the species of the genus *Leptothrix* occurring in the United States. The author wishes to thank Dr. W. E. Ritter, Director of the Bureau of Entomology and Plant Quarantine, Washington, D. C., for his permission to publish this paper.

The author wishes to thank Dr. W. E. Ritter, Director of the Bureau of Entomology and Plant Quarantine, Washington, D. C., for his permission to publish this paper.

The author wishes to thank Dr. W. E. Ritter, Director of the Bureau of Entomology and Plant Quarantine, Washington, D. C., for his permission to publish this paper.

The author wishes to thank Dr. W. E. Ritter, Director of the Bureau of Entomology and Plant Quarantine, Washington, D. C., for his permission to publish this paper.

The author wishes to thank Dr. W. E. Ritter, Director of the Bureau of Entomology and Plant Quarantine, Washington, D. C., for his permission to publish this paper.

The author wishes to thank Dr. W. E. Ritter, Director of the Bureau of Entomology and Plant Quarantine, Washington, D. C., for his permission to publish this paper.

The author wishes to thank Dr. W. E. Ritter, Director of the Bureau of Entomology and Plant Quarantine, Washington, D. C., for his permission to publish this paper.