

(znak sprawy)

Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku

Nazwisko i imię poszkodowanego.....

Kwestia do rozstrzygnięcia:

Pan prowadzi działalność gospodarczą – B
związane z wykonywaniem pozostałych robót budowlanych wykończeniowych.
Miejsce wykonywania działalności /siedziba/ – v.....

W dniu wypadku tj. 23.05.2025 r. był ubezpieczony, wykonywał pracę - w godzinach od 7:00 do 16:00 - montaż płytek ściennych na korytarzu w budynku biurowym. Około godziny 10:15 podczas zawieszania lasera poziomującego spadł z drabiny z wysokości około 1,5 metra. Według oświadczenia Pana I po zdarzeniu zszedł o własnych siłach do samochodu by pojechać na SOR. Dotarł do miejsca zamieszkania i nie był w stanie wysiąść z samochodu. Zadzwoił po żonę, aby pomogła mu wysiąść z samochodu. Żona zadzwoniła po pogotowie. Na miejsce przyjechał zespół ratownictwa medycznego i zabrał poszkodowanego do szpitala. Karta informacyjna z dnia 24.05.2025 r. podaje złamanie końca bliższego goleni prawej z przemieszczeniem odłamów.

Czy uznać zdarzenie z dnia 23.05.2025 r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- wykonywania zwykłych czynności związanych ze współpracą przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;
- wykonywania pracy na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie z dnia 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3

lub w drodze do lub z miejsca:

- wykonywania pozarolniczej działalności;
- współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;
- wykonywania pracy na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3¹⁾

Wniosek:

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję:

Uznanie zdarzenia z dnia 23.05.2025 r. za wypadek przy wykonywaniu zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej. Bezpośrednią przyczyną powodującą wypadek było przechylenie się drabiny.

Uzasadnienie:

Poszkodowany Pan w dniu 23.05.2025 r. wykonywał pracę polegającą na montażu płytek ściennych na korytarzu w budynku biurowym. Około godziny 10:15 podczas zawieszania lasera poziomującego spadł z drabiny z wysokości około 1,5 metra.
Poszkodowany w wyniku upadku doznał złamania końca bliższego goleni prawej z przemieszczeniem odłamów. Dokumentacja medyczna z 24.05.2025 r. potwierdza w/w obrażenia.

(Data, pieczęć i podpis osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Zdarzenie z 23.05.2025 r. jest wypadkiem podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności

01.10.2025
(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

Opinia Konsultanta²⁾

(Data, pieczęć i podpis konsultanta)

Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń²⁾

(Data, pieczęć i podpis Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń)

Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty

Akceptuje Skomowisko

10-01

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

2025-10-01

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ wypełnić w zależności od stanu sprawy