

Nazwa i adres podmiotu  
sporządzającego kartę  
wypadku lub placówki, jeżeli je  
posiada

## KARTA WYPADKU 25/2025

### I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK<sup>1)</sup>

1. Imię i nazwisko lub nazwa Zakład Usług Tapicerskich

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 ustawy z 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych Dz. U. z 2025 poz. 257)

POZYCJA NR 8 – WYKONYWANIE ZWYKŁYCH CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI POZAROLNICZEJ W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O SYSTEMIE UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

### III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek

17-07-2025r.

2. Informacje dotyczące okoliczności, przyczyn, czasu i miejsca wypadku

Pan prowadzi Zakład Usług Tapicerskich - zajmuje się naprawą i konserwacją mebli oraz wyposażenia domowego. Do wypadku doszło 28-06-2025r. około godz. 16:20 podczas przygotowywania (dorabiania) elementów drewnianych do naprawy kanapy – w celu wymiany zniszczonych części na nowe. Poszkodowany pracował na maszynie tzw. strugarce (wyrownywarkę) firmy „Jaroma”, która według wyjaśnień poszkodowanego, była całkowicie sprawną technicznie i użytkowana zgodnie z zasadami producenta. Przyczyną wypadku było nagle cofnięcie się (wyrwanie) drewnianego elementu spod noży skrawających i palców poszkodowanego trzymających ten element, co doprowadziło do ich dostania się pod noże, w wyniku czego Pan doznał częściowej utraty palca II lewej ręki na poziomie paliczka środkowego oraz licznych ran palców III, IV, V, VI lewej ręki, co potwierdza karta informacyjna szpitalnego oddziału ratunkowego szpitala w

<sup>1)</sup> Nic wypełniający podmioty niebędące plenariuszem składek na ubezpieczenie wypadkowe.

3. Świadkowie wypadku :-
4. Wypadek jest nie jest<sup>2)</sup> wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8 ustawy z 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2025, poz. 257) (uzasadnić, jeżeli zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy 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 (podać 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 (podać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniu na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie)  
**BADANO – NIE STWIERDZONO**

#### IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

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

..... imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny) ..... data ..... podpis .....

2. Kartę sporządzono w dniu 06-10-2025r.

a) ..... "iz  
nazwa podmiotu zobowiązanej do sporządzenia karty ..... : plecakka

b)! ..... STARSZY APROBANT  
imię i nazwisko sporządzającego ..... podpis

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni:  
oczekiwanie na potwierdzenie, czy w dniu wypadku ubezpieczony podlegał ubezpieczeniu wypadkowemu oraz na dokumenty wymienione w naszych pismach z 21-08-2025r. oraz 11-09-2025r.

4. Kartę odebrano w dniu ..... podpis, uprawnionego

5. Załączniki:

.....  
.....

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.