

03-000 Nazwa i adres podmiotu
sporządzającego kartę wypadku
lub pieczętka, jeżeli ją posiada

KARTA WYPADKU Nr 33/2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹⁾

1. Imię i nazwisko lub nazwa

2. Adres siedziby

3. NIP REGON

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

rodzaj dokumentu

seria

numer

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko

2. PESEL NIP

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 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U.2025.257))

art. 3 ust. 3 pkt 8 - ubezpieczenie społeczne osoby prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą

III. INFORMACJE O WYPADKU

2. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek

20 maja 2025 r., Pt

3. Informacje dotyczące okoliczności, przyczyn, czasu i miejsca wypadku :

Pan prowadzi działalność związaną z wykonywaniem instalacji elektrycznych. W dniu 24-04-2025 r. wykonywał zlecenie zgodnie z umową na montaż i instalację systemów alarmowych w miejscowości 3 godz. 13:20 Pan wchodził na strych po drabinie klienta. w pewnym momencie drabina się osunęła i poszkodowany spadł z wysokości 3 m. Na miejsce zdarzenia została wezwana karetka pogotowia, która przewiozła poszkodowanego do szpitala w Rozpoznano złamanie nasady dalszej kości promieniowej prawej oraz złamanie kości piętowej lewej.

4. Świadkowie wypadku:

imię i nazwisko

numer telefonu

¹ nie wypełniają podmioty nie będące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

5. Wypadek *JEST* wypadkiem określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8 ² ustawy z dnia 30 października 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U.2025.257) (uzasadnić, 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 (podać dowody)
nie stwierdzono

6. Stwierdzono, że poszkodowany będąc w stanie nietrzeźwości, 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)
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 *16 czerwca 2025 r.*

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

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

.....
pieczęć, jeżeli ją posiada

2)

.....
imię i nazwisko sporządzającego kartę wypadku

.....
STARSZY ASPIJANT
podpis i p. posiada

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie *14 dni – postępowanie wyjaśniające.*

4. Kartę odebrano w dniu

.....
podpis uprawnionego

5. Załączniki: -

wy Santo o PIV 20-06-2025

² Wpisać odpowiedni punkt z art.3 ust.3 ustawy z dnia 30 października 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.