

KARTA WYPADKU – NR – 81 / 2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹⁾

1. Imię i nazwisko lub nazwa:

2. Adres siedziby:

3. NIP	REGON	PESEL
Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)		
dow. osob. rodzaj dokumentu	seria	numer

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego:

2. PESEL:

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)		
dow. osob. 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 2019 r., poz. 1205, z późn. zm.)

- 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 zgłaszącej wypadek:

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

Pan _____ prowadzi działalność gospodarczą, której przedmiotem jest m.in. roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych,

Data wypadku: 17.10.2025r

W dniu wypadku _____ przebywał na terenie firmy _____ i. Nadzorował prace robienia tynków zewnętrznych na nali produkcyjnej. Będąc na rusztowaniu drabinowym ok 1m nad ziemią pokonując oględzin wychylił się w lewą stronę i rusztowanie również się przechyliło i wtedy upadł razem z rusztowaniem, nogi wpadły między szczeble. I _____ pomógł mi wstać i zawiózł mnie do domu. W Poniedziałek udałem się do lekarza.

Skutek wypadku: zwichnięcie, skręcenie i naderwanie stawów i więzadeł na poziomie stawu skokowego.

¹⁾ Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

3. Świadkowie

a)

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek **jest nie jest²⁾** wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1205, z późn. zm.) (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)

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 sporządzono w dniu 07.11.2025r.

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

a)

nazwa podmiotu zobowiązującego do sporządzenia karty

b)

imię i nazwisko sporządzającego

podpis

2. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni
Prowadzone postępowanie wyjaśniające w celu ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej.

4. Kartę odebrano w dniu

podpis uprawnionego

5. Załączniki:

²⁾ Niepotrzebne skreślić.