

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

rodzaj dokumentu

seria

numer

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

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 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych - (Dz.U. z 2022r. poz.2189).

art. 3 ust.3 pkt. 8 wykonywanie zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz nazwisko i imię osoby zgłaszającej wypadek:

02.01.2025 r.

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

prowadzi działalność pozarolniczą zajmującą się m.in. transportem drogowym towarów (zgodnie z wpisem do PKD 49.41.Z). Pan | 4.10.2024r wykonywał pracę na podstawie Umowy o Świadczenie Usług Odbioru i Dostarczania Przesyłek | dnia 6.11.2019 zawartej |

Poszkodowany jako kurier dostarczał przesyłki do klientów. Podczas wysiadania z przestrzeni ładunkowej z paczką, na nierównej powierzchni poszkodowanemu podwinęła się noga i uderzył kolanem o podłoże. W wyniku zaistniałego zdarzenia | doznał urazu – skręcenia stawu kolanowego lewego i uszkodzenie łąkotki..

3. Świadczenie wypadku :

a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

b) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest ~~nie jest~~ wypadkiem określonym w art. 3 ust. 3 pkt. 8 / ~~albo art. 3a~~ 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 skutek rażącego niedbalstwa (wskazać 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 (wskazać 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 (zgłoszone uwagi i zastrzeżenia dołącza się do karty wypadku)

imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

data

podpis

2025 -01- 14

2. Kartę sporządzono w dniu

a) Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w 1

nazwa podmiotu zobowiązanego do sporządzenia karty

.....

pieczęćka

^

b)1

imię i nazwisko sporządzającego

podpis

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni

4.Kartę odebrano w dniu

.....

podpis uprawnionego

5. Załączniki:

—