

09 00001

Wpłynęło	24-10-2025	-0
	Załącznik nr. 1 al.	
Nr z rej.	SEK-7	
	(1)	

A

## Zapis wyjaśnień poszkodowanego

Pan/i ..... imię i nazwisko ..... urodzony/a

/data urodzenia/

.. zamieszkały/a w

...., zatrudniony/a w WIASMA aktywnosc gospodarcza

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

"nowej dokumentu seria numer"

W związku z wypadkiem jakiemu uległem/uległam w dniu 14.09.2025 r.

uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam,  
co następuje:

1. Data, miejsce i godzina wypadku: 17.09.2025 r. godz. 16:30
  2. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku: 8:00  
Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku: 20:00  
Rodzaj czynności wykonywanych do momentu wypadku (zwykle czynności związane z charakterem prowadzonej działalności gospodarczej):  
przygotowywanie samochodu do sprzedaży, czynności połączne na sprzedaż (odkukanie mylących, mycie plastikowych elementów tapicerki), sprawdzanie stanu technicznego: (nupłumowanie płytek eleplastycznych)
  3. Podanie okoliczności i przyczyn wypadku (opis / przyczyny techniczne, ludzkie, organizacyjne): Znurcie instalacji elektrycznej pojazdu  
Padenie urządzenia pojazdu w bezprzewodowym nastroju  
Znurcie w wiertarce elektrycznej pojazdu, instalacja znajdująca się

...się w elastycznym położeniu klapa z konserwą...  
W wyniku ewakuacji w pociągu i był osłoną plastikową  
bagażnika, z której ~~wycoypał się~~ wycoypał się...  
Postanowieniem zarządu plastikowe osłony z ujemnic  
pozostały poniżej. Niestety pod dniemami był ogólny  
i rozbity plastik, który poparzył mi nogę.

4. Wypadek powstał podczas obsługi maszyn i/lub urządzenia: tak / nie\*

— nazwa, typ urządzenia, data produkcji .....

— czy urządzenie było sprawne i użytkowane zgodnie z zasadami producenta (w jaki sposób) .....



- nazwa placówki służby zdrowia: Szpital Powiatowy w ...
- okres i miejsce hospitalizacji: ad. 2025-09-17 18:57 do 2025-09-17 20:16
- rozpoznany uraz na podstawie dokumentacji lekarskiej:  
Operzenie termiczne II stopnia nadgarstka ręki. Operenie termiczne II stopnia barku i kciuków gonię.
- niezdolność do świadczenia pracy: od 2025-09-18 do 2025-09-28 11 dni dni M
- w dacie wypadku przebywałem/am/- nie przebywałem/am na zwolnieniu lekarskim

24.10.2025r.

/miejscowość / data/

/podpis poszkodowanego/

Protokołował i potwierdził własnoręczność podpisu

2025 r. podpis i piec

\* niepotrzebne skreślić