

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

(w korespondencji prosimy podać w/w. zbiór oraz PESEL,
a w razie jejego braku - kartę numer dowodu obywatelskiego lub paszportu)

KARTA WYPADKU NR [redacted]

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK (*1)

1. Imię i nazwisko lub nazwa: [redacted]

2. Adres siedziby: [redacted]

3. NIP: [redacted] REGON: [redacted]

Dokument rozsądkowości (dowód osobisty lub paszport): [redacted]

paszport: [redacted] SED: [redacted]

rodzaj dokumentu: [redacted]

seria: [redacted]

numer: [redacted]

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego: [redacted]

2. PESEL: [redacted]

Dokument rozsądkowości (dowód osobisty lub paszport): [redacted]

paszport: [redacted]

rodzaj dokumentu: [redacted]

seria: [redacted]

numer: [redacted]

3. Data i miejsce urodzenia: [redacted]

4. Adres zamieszkania: [redacted]

5. Tytuł ubezpieczenia wypadkowego (wymienić numer pozycji i polny tytuł ubezpieczenia społecznego) zgodnie z art. 3 ust. 3 albo art. 3a ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych Dz. rozmówień przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych

U. z 2025 r., poz. 8 - wykonywanie zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w

zrozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłoszającej wypadek: 31-07-2025 r.

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

Pon [redacted] prowadzi działalność pozarolniczą w zakresie między innym wykonywanie instalacji elektrycznych. W dniu 29-

03-2025 r. zgodnie z umową z klientem poszkodowany miał zamontowane rozdzielnice elektryczne w domu klienta w

elektrycznego ważące 30 kg z snuchołubem, którego poprosił o pomoc, przenosił rozdzielnice w

tem zdarzeniu poczuł gorąco rozchodzące się po całym ciele, przez dłuższość odstawił rozdzielnice, aby nie upalić. Po

sliz lepiej. Przerwał pracę i wrócił do domu. Następnego dnia czuł zdrętwioną prawą stronę ciała, więcej siedział powiadomiony przez

zawodnika zatrudnionego na SOR Szpitala

Tam po badaniu stwierdzono krewka śródmożgowego w

1) Nie wypełniają podanego nie będące platnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.
Z dnia: 18-09-2025, Znaki: [redacted]

3. Świadkowie wypadku:

- 1) [redacted]
2) [redacted] imię i nazwisko:

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8 (43) 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 wyłączna przyczyną wypadku było udowodnione naruszenie przez poszkodowanego przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rzążąco niedbalstwa (wskazać 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 (wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego podać ją na żądaniu 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 poinformowano o prawie zgłoszenia uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku.

[redacted] imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny); data

podpis

2) Karta wypadku sporządzona w dniu 18.09.2023 r.

1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych

maływa podmiotu obowiązującego
do sporządzenia karty

2) [redacted]
imię i nazwisko sporządzającego kartę
wypadku

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

4. Kartę wypadku odebrano w dniu
podpis uprawnionego

5. Załączniki
bez załączników
Dokumentacja w operacji, o której została sporządzona karta wypadku znajduje się w posiadaniu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i pozostaje do oglądu poszkodowanego jak członka rodziny na każdym etapie postępowania.

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

z dniu: [redacted]