

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Nazwa i adres podmiotu sporządzającego Wydział Wypadku lub pieczętkę, jeżeli ją posiada

KARTA WYPADKU

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹

1. Imię i nazwisko lub nazwa

2. Adres siedziby

3.

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

Dowód osobisty

rodzaj dokumentu

seria

numer

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego

2. PESEL

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 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2025 r., poz. 257)

Pkt. 8 - wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek 11-07-2025 r.

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

Wypadek w dniu 30-06-2025 r. ok. godz. 17:00

Pan [redacted] prowadzi działalność gospodarczą, której przedmiotem jest transport drogowy pasażerski rozkładowy zgodnie z zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

Pan [redacted] złożył zawiadomienie o wypadku, któremu uległ w dniu 30-06-2025 r. ok. godziny 17:00 w miejscowości [redacted], podczas wykonywanego przeglądu konserwacyjno-serwisowego układu chłodzenia silnika autobusu. W trakcie wykonywania tej czynności doszło do nagłego wyłączenia wentylatora na wskutek nieprawidłowego działania czujnika temperatury. Śmigła wentylatora z dużą siłą uderzyły w dłoń poszkodowanego, uszkadzając trzy palce lewej ręki. Z karty informacyjnej Szpitala U [redacted] wynika, że doszło do mnogich ran szarpanych palców II, III, IV ręki lewej.

3. Świadkowie wypadku:

1)

[redacted]
imię i nazwisko

[redacted]
miejsce zamieszkania

¹ Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

4. Wypadek jest wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8² 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 wskutek rażącego 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 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 zgłoszania uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku

[redakcja]
imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)
podpis

data

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu 16-10-2025 r.

1)
nazwa podmiotu obowiązanego do sporządzenia pieczętka, jeżeli ją posiada
karty wypadku

2)
imię i nazwisko sporządzającego
karte wypadku
podpis i pieczętka, jeżeli ją posiada

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

4. Kartę wypadku odebrano w dniu

.....
5. Załączniki:

podpis uprawnionego

- a) Zapis wyjaśnień poszkodowanego
- b) Dokumentacja medyczna;
- c) Potwierdzenie z Wydziału RKS o podleganiu ubezpieczeniu wypadkowemu;
- d) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej

² 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.