

(znak sprawy)

OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego:

- Kwestia do rozstrzygnięcia: uznanie zdarzenia z 2-07-2025 r. za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;

Czy uznać zdarzenie z 18-08-2025 r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- ~~wykonywania zwykłych czynności związanych ze współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;~~
- ~~wykonywania pracy na podstawie umowy uaktyniającej, o której mowa w ustawie z dnia 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3~~

~~lub w drodze do lub z miejsca:~~

- ~~wykonywania pozarolniczej działalności;~~
- ~~współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;~~
- ~~wykonywania pracy na podstawie umowy uaktyniającej, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3⁺~~

Wniosek:

- W oparciu o całość przedłóżonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z 2-07-2025 r. za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności z prawem do świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego.

Uzasadnienie:

Pan prowadzi działalność gospodarczą związaną z wykonywaniem usług transportowych na podstawie umowy zawartej z 2-07-2025 r. w miejscowości poszkodowany rozpoczął pracę około godz. 18:10 na stanowisku kierowca/kurier. Do jego obowiązków należało rozwiezienie i dostarczenie cateringu do klientów. Około godz. 23:47 podczas schodzenia z 4 piętra po dostarczeniu przesyłki na wysokość parteru poszkodowany poslizłgnął się. Uderzając plecami o stopnie schodów. Po upadku Pan udał się do Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w O całym zajściu poszkodowany poinformował telefonicznie Pana

Zdarzenie 2-07-2025 r. spełnia definicję wypadku podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej.



(Data, pieczętka i podpis osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Zgodnie z uchwałą numer 9 uchwały zarządu z dnia 21.07.2015 r. w sprawie pojęcia wykonywania zatrudnionego na stanowisku z tytułu pr

(Data, pieczętka i podpis os.)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty¹⁾

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

Opinia Konsultanta²⁾

(Data, pieczętka i podpis konsultanta)

Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń²⁾

(Data, pieczętka i podpis Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń)

Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty

Zgodnie z uchwałą numer 9 z dnia 21 lipca 2015 r. w sprawie pojęcia wykonywania zatrudnionego na stanowisku z tytułu pr

21.10.2015
(Data, pieczętka i podpis)