

(znak sprawy)

Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku

Nazwisko i imię poszkodowanego.....

Kwestia do rozstrzygnięcia:

Pan prowadzi działalność gospodarczą – B
związane z wykonywaniem pozostałych robót budowlanych wykończeniowych.
Miejsce wyprowadzenia działalności /siedziba/ –

W dniu wypadku tj. 23.05.2025 r. był ubezpieczony, wykonywał pracę - w godzinach od 7:00 do 16:00 - montaż płyt ekranujących na korytarzu w budynku biurowym. Około godziny 10:15 podczas zawieszania lasera poziomującego spadł z drabiny z wysokości około 1,5 metra. Według oświadczenia Pana po zdarzeniu wszedł o własnych siłach do samochodu by pojechać na SOR. Dotarł do miejsca zamieszkania i nie był w stanie wysiąść z samochodu. Zadzwonił po żonę, aby pomogła mu wysiąść z samochodu. Żona zadzwoniła po pogotowie. Na miejsce przyjechał zespół ratownictwa medycznego i zabrał poszkodowanego do szpitala. Karta informacyjna z dnia 24.05.2025 r. podaje złamanie końca bliższego goleni prawej z przemieszczeniem odłamów.

Czy uznać zdarzenie z dnia 23.05.2025 r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- wykonywania zwykłych czynności związanych ze współpracą przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;
- wykonywania pracy na podstawie umowy uaktywniającej, 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 uaktywniającej, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3¹

Wniosek:

W oparciu o całość przedłóżonej dokumentacji, proponuję:

Uznanie zdarzenia z dnia 23.05.2025 r. za wypadek przy wykonywaniu zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej. Bezpośrednią przyczyną powodującą wypadek było przechylenie się drabiny.

Uzasadnienie:

Poszkodowany Pan w dniu 23.05.2025 r. wykonywał pracę polegającą na montażu płyt ekranujących na korytarzu w budynku biurowym. Około godziny 10:15 podczas zawieszania lasera poziomującego spadł z drabiny z wysokości około 1,5 metra. Poszkodowany w wyniku upadku doznał złamania końca bliższego goleni prawej z przemieszczeniem odłamów. Dokumentacja medyczna z 24.05.2025 r. potwierdza w/w obrażenia.

.....
(Data, pieczętki i podpisy osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Żdarzenie z 23.05.2025 r. jest wypadkiem podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności

01.10.2025

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

(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

Akceptuje: KOMOROWSKI

-10- 01

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

2025 -10- 01

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ wypełnić w zależności od stanu sprawy