

## Zakład Ubezpieczeń Społecznych

### KARTA WYPADKU NR 10./2025

#### I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK 1)

1. Imię

2. Adres:

3. NIP:

Dokument

Paszport  
rodzaj

#### II. DANI

1. Imię

2. PESEL

Dokument

rodzaj

3. Data

4. Adres:

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 (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2189))

0510 (osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą na podstawie przepisów o działalności gospodarczej lub innych przepisów szczególnych niemająca ustalonego prawa do renty z tytułu niezdolności do pracy, dla której podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne stanowi zadeklarowana kwota nie niższa niż 60% kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia)

#### III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek: 19-12-2024 r.,  
Pan

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

Pan pracował w stoczni na terenie Niemiec. Prace rozpoczynał o godzinie 7.00. Poszkodowany wszedł na teren stoczni udając się w kierunku czytnika potwierdzającego obecność w pracy potknął się o wystający z betonowych płyt. W wyniku zdarzenia upadł na rękę. Czuł i nadgarstka udał się do lekarza zakładowego, który sklerował Pana i szpitala gdzie rozpoznano stłuczenie nadgarstka, złamanie głowy kości promieniowej.

3. Świadkowie wypadku:

1) brak ✓

Imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest 2) wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8 3) ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2189) (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, 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 badano ✓

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

..... Imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny) data podpis

24.01.2025 ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu: ..... Wy: 1

1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
nazwa podmiotu obowiązanego do sporządzenia karty wypadku

2)  
..... sporządzającego kartę wypadku

STARSZY SPECJALIST

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

4. Kartę wysłano listem poleconym w dniu:

..... podpis uprawnionego

5. Załączniki:

- 1) Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.
- 2) Należy 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.