



KARTA WYPADKU NR 68/SER1/2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

1. Imię i nazwisko lub nazwa []

2. Adres siedziby []

3. NIP []

REGON []

PESEL []

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 2022 r., poz. 2189)

Art. 3 ust. 3 pkt. 8 powyższej ustawy tj. wykonywanie zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych.

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek
01.04.2025 r. []

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

Pon [] prowadził pozarolniczą działalność gospodarczą m.in. w zakresie pozostałych specjalistycznych robót budowlanych, gdzie indziej niesklasyfikowanych. W dniu 19.03.2025 r. zgodnie z zawartą umową świadczył usługę na rzecz firmy [] przy ulicy [] kolo godziny 08:45 Pon [] Usługa polegała na remoncie magazynu video w budynku ubezpieczonego zesłazgnęła się noga ze szczebla drabiny, stracił równowagę i spadł na posadzkę. W pewnym momencie poszkodowany udał się do SOR Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego [] te, gdzie lekarz rozpoznał uraz: złamanie kości łódeczkowatej.

3. Świadczenie wypadku:

1) []

2) []
Imię i nazwisko []
miejsce zamieszkania []

4. Wypadek jest wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. 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 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 zgłaszania uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku

Imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

data

podpis

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu 24.04.2025 r.

1)

2)
Imię i nazwisko sporządzającego kartę wypadku

podpis

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie (4 dni) do prowadzenia postępowania wyjaśniającego z ubezpieczonym.

4. Kartę wypadku odebrano w dniu

podpis uprawnionego

5. Załączniki:

- 1) Zawiadomienie o wypadku.
- 2) Zapis wyjaśnień poszkodowanego.
- 3) Zapis informacji uzyskanych od świadka wypadku.
- 4) Faktura FS 5/03/2025 z dnia 26.03.2025 r.
- 5) Umowa o świadczenie usługi.
- 6) Dokumentacja medyczna (szluk 1).

1) Niepotrzebne skreślić.

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.

3) Niepotrzebne skreślić.