

## KARTA WYPADKU

### I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK<sup>1)</sup>

1. Imię i nazwisko USŁUGI SPAWALNICZE

2. Adres do doręczeń:

3. NIP: REGON: ESEL:

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

PASZPORT

rodzaj dokumentu

numer

### II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEJ

1. Imię i nazwisko poszkodowanego

2. PESEL

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

PASZPORT

rodzaj dokumentu

numer

3. Data i miejsce urodzenia: nie podano

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 tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 257)

Art.3.2.8) wykonywania zwykłych czynności związanego 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

03.09.2025.

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

Pan prowadzi działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej od 01.11.2022 r. Przedmiotem prowadzonej działalności przez Pana w przeważającej części jest kod PKD 25.53.Z Obróbka mechaniczna elementów metalowych Nie podano stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej. Adres do doręczeń taki sam jak adres zamieszkania.

Pan w dniu 16.07.2025 r. wykonywał zlecenie na terenie firmy

<sup>1)</sup> Nic wypełniający podmioty nie będące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

Do zakresu zleconych prac należało spawanie elementów konstrukcji do naczep oraz transport gotowych elementów. Około godziny 12:50 podczas transportu elementu gotowego za pomocą suwnicy, doszło do przytrzaśnięcia palca Pana [red.]. Po opatrzeniu palca Pan [red.] udał się do Szpitala Miejskiego [red.], gdzie rozpoznano: S61.0 – otwarta rana palca oraz S62.6 – złamanie innego palca.

### 3. Świadek wypadku:

a)

imię i nazwisko

Radzionków  
miejscze zamieszkania

4. Wypadek jest nie 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 (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 257) (uzasadnić, jeżeli zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy 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 (podać 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 (podać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniu na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie)  
nie stwierdzono

### I. 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)

2. Kartę sporządzono w dniu: 07.10.2025.....

a) Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
nazwa podmiotu zobowiązującego do sporządzenia karty

STARSZY APROBANT

b) imię i nazwisko sporządzającego

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

Dokumenty potrzebne do uznania zdarzenia za wypadek przy pracy poszkodowany dostarczył w dniu 17.09.2025 r.

4. Kartę odebrano w dniu .....

podpis uprawnionego

5. Załączniki:

1. Zawiadomienie o wypadku.
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Wyjaśnienia poszkodowanego
4. Dokumentacja medyczna.
5. Wyjaśnienia świadka Pana
6. Notatka ze zdarzenia snorządzonej przez Specjalistę do spraw BHP i Szkoleń Panią i
7. Umowa o świadczenie usług między Panem i, a Prokurentem firmy
8. Faktura nr 1

