

(6)

KARTA WYPADKU NR 16 / 2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK¹⁾

1. Imię i nazwisko lub nazwa _____

2. Adres siedziby _____

3. NIP:

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 albo art.3a 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) pkt 8-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

28.01.2025 r.

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

W dniu 23.06.2024 r. rozkładał towar na metalowych regałach w magazynie firmy, którą prowadzi. Około godz.13:30 w celu rozłożenia towaru na górnej półce poszkodowany podstawił sobie drabinkę. W pewnym momencie wychylając się z drabinki stracił równowagę i spadając zahaczył grzbietem dłoni o wystający rant metalowego regalu. Po zdarzeniu zadzwonił do sąsiada, Pana [red.], który przewiózł ubezpieczonego do Szpitala Powiatowego [red.], gdzie stwierdzono uraz mięśnia i ściegna prostownika na poziomie nadgarstka i ręki oraz otwartą ranę nadgarstka i ręki.

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

1) _____
2) _____

Imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest ~~nie jest~~²⁾ wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8 albo art. 3a 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)
(uzasadnić i wskazać dowody, jeżeli zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy)

5. Stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku [redagowane] wiodłone [redagowane] przez poszkodowanego przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa (wskazać dowody)

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 zamieszczonego tym fakcie)

Nie stwierdzono

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Poszkodowanego (członka rodziny) [redagowane] zapoznano z treścią karty wypadku i pouczono o prawie zgłaszania uwag i zastrzeżeń o [redagowane] zawartych w karcie wypadku

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

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu 13.03.2025 r.

1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w
nazwa podmiotu obowiązanego do sporządzenia karty wypadku pieczętka, jeżeli ją posiada ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

2)

..... imię i nazwisko

..... wypadku podpis I

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

Zebranie innych dowodów dotyczących wypadku, uznanych za niezbędne do wydania opinii tj. zawiadomienie o wypadku, zapis wyjaśnień poszkodowanego, zapis informacji uzyskanych od świadka, faktura VAT, wyjaśnienie.

4. Kartę wypadku odebrano w dniu [redagowane]

5. Załączniki: zawiadomienie o wypadku, zapis wyjaśnień poszkodowanego, zapis informacji uzyskanych od świadka, odpis CEIDG, faktura VAT, wyjaśnienie poszkodowanego, dokumentacja medyczna.