



sporządzającego kartę wypadku
lub pieczęć, jeżeli ją posiada

KARTA WYPADKU NR 2/SER1/2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA 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
24.12.2024 r.

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

Pan prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą między innymi w zakresie sprzedaży detalicznej prowadzonej w niewyspecjalizowanych sklepach z przewagą żywności, napojów i wyrobów tytoniowych. W dniu 01.07.2024 r. ubezpieczony pracując w siedzibie prowadzonej działalności rozpoczął o godz. 07:00 wykonując zwykłe czynności związane z charakterem prowadzonej działalności gospodarczej. Około godz. 08:30 Pan po zakończonych czynnościach związanych z przygotowaniem samochodu do wyjazdu po towar, schodził ze skrzyni ładunkowej busa. W pewnym momencie ubezpieczony poślizgnął się na obrzeżu skrzyni i upadł na podłogę. Po pierwszej pomocy poszkodowany udał się do Gabinetu Lekarskiego gdzie lekarz rozpoznał uraz – skręcenie i naderwanie innych, nieokreślonych części kolana prawego.

3. Świadkowie wypadku:

1)
imię i nazwisko

2)
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. 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 lub pod wpływem środków odurzających lub substancji psychotropowych, przyczynił się w znacznym stopniu do spowodowania wypadku (wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddać 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 29.01.2025 r.

1)

na

enia

2)

imię i nazwisko sporządzającego kartę wypadku

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni
Prowadzenie postępowania wyjaśniającego z ubezpieczonym.

4. Kartę wypadku odebrano w dniu

podpis uprawnionego

5. Załączniki:

- 1) Zawiadomienie o wypadku.
- 2) Zapis wyjaśnień poszkodowanego.
- 3) Oświadczenie poszkodowanego.
- 4) Wyjaśnienia poszkodowanego.
- 5) Uwierzytelniona kserokopia karty czasu pracy (sztuk 2).
- 6) Oświadczenie od członka rodziny.
- 7) Faktura VAT nr C213F00072/202407 z 01-07-2024 r.
- 8) Faktura VAT nr C213F00020/202407 z 01-07-2024 r.
- 9) Faktura VAT nr C213F00047/202407 z 01-07-2024 r.
- 10) Faktura VAT nr C213F00062/202407 z 01-07-2024 r.
- 11) Faktura VAT nr C213F00064/202407 z 01-07-2024 r.
- 5) Dokumentacja medyczna (sztuk 3).

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.