

ZAWIADOMIENIE O WYPADKU

(przed wypełnieniem formularza prosimy o zapoznanie się z "Informacją", z

DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

01. Numer PESEL (1) 02. Płeć (wpisać: K – kobieta, M – mężczyzna)

M

03. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać: 1, jeśli paszport – 2

1

04. Seria (numer dokumentu)

05. Nazwisko

06. Miejsce urodzenia (miejscowość)

(1) należy wpisać numer PESEL

[620]

y wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu!

DANE ADRESOWE POSZKODOWANEGO – ADRES ZAMIESZKANIA

01. Kod pocztowy

02. Pocztę

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

12. Adres poczty elektronicznej (4)

DANE ADRESOWE POSZKODOWANEGO – ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

01. Kod pocztowy

02. Pocztę

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

(1) Podanie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe

(2) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej

DANE ADRESOWE MIEJSCA PROWADZENIA POŻAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI – w przypadku, gdy poszkodowany prowadził lub współpracuje przy prowadzeniu pożarolniczej działalności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych

01. Numer NIG (wisać bez kresek)

DANE ADRESOWE MIEJSCA SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO LAT 3 – w przypadku, gdy poszkodowany na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w Ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu

(1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAWIADAMIAJĄCEJ O WYPADKU (1)

01. Numer PESEL (1)

02. Płeć (wisać: K – kobieta
M – mężczyzna)

03. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1
jeśli paszport – 2

04. Seria i numer dokumentu

05. Nazwisko

06. Imię

07. Data (urodzenia) (dd/mm/rrrr)

DANE ADRESOWE OSOBY ZAWIADAMIAJĄCEJ O WYPADKU – ADRES ZAMIESZKANIA (1)

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (0)

09. Symbol państwa (4)(5)

10. Zagraniczny kod pocztowy (4)

11. Nazwa państwa (4)

12. Adres poczty elektronicznej (3)

(1) Należy wypełnić w przypadku, gdy zawiadomienie o wypadku składa inna osoba niż poszkodowany

(2) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego (lub paszportu)

(3) Podanie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe

(4) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski

(5) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej

9. Wypadek powstał podczas obsługi maszyn i/lub urządzeń ☐ TAK ☒ NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

Jeśli TAK, należy podać czy:

- 1) maszyna i/lub urządzenie była/o sprawna i użytkowana zgodnie z zasadami producenta, (w jaki sposób)

- 2) posiada atest / deklarację zgodności

☐ TAK ☐ NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- 3) zostało wpisane do ewidencji środków trwałych

☐ TAK ☐ NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

10. Świadkowie wypadku:

- 1)
Imię i nazwisko adres zamieszkania
- 2)
Imię i nazwisko adres zamieszkania
- 3)
Imię i nazwisko adres zamieszkania

II. ZAŁĄCZNIKI DO ZAWIADOMIENIA O WYPADKU

W celu sporządzenia karty wypadku do zawiadomienia o wypadku dołączam ☐ TAK ☒ NIE (1) dokumentów

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ☒ kserokopia karty informacyjnej ze szpitala / zaświadczenia o udzieleniu pierwszej pomocy z pogotowia ratunkowego wraz z wywiadem
- ☐ kserokopia postanowienia prokuratury o wszczęciu postępowania karnego lub zawieszeniu / umorzeniu postępowania
- ☐ kserokopia statystycznej karty zgonu lub zaświadczenie lekarskie stwierdzające przyczynę zgonu, skrócony odpis aktu zgonu (w przypadku wypadku ze skutkiem śmiertelnym)
- ☐ dokumenty potwierdzające prawo do wydania karty wypadku osobie innej niż poszkodowany (m.in. skrócony odpis aktu urodzenia, skrócony odpis aktu małżeństwa, pełnomocnictwo)
- ☒ inne dokumenty (np. dokumenty dotyczące udzielonej pomocy medycznej, umowa na wykonywanie usług, faktura, rachunek, notatka z policji, ksero mandatu karnego itp.)
- Załącznik o charakterze gospodarczym*
- zapis kary i inne posiadane przez poszkodowanego zapisy kary i inne posiadane*

Do dnia zobowiązuję się dostarczyć następujące dokumenty:

(Data dd/mm/rrrr)

1.
2.
3.
4.
5.

(1) Należy podać liczbę załączników

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte w zawiadomieniu o wypadku podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

(Miejscowość)

(Data: dd/mm/rrrr)

75

DANE ADRESOWE OSOBY ZAWIADAMIAJĄCEJ O WYPADKU I ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

01. Kod pocztowy	02. Poczta
03. Gmina/Dzielnica	04. Miejscowość
05. Ulica	06. Numer domu
07. Numer lokalu	08. Numer telefonu (1)
09. Symbol państwa (2)(3)	10. Zagraniczny kod pocztowy (2)
11. Nazwa państwa (2)	

(1) Podanie numeru telefonu i adresu pocztowego elektronicznego nie jest obowiązkowe.
(2) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.
(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

I. INFORMACJA O WYPADKU

1. Data i godzina wypadku 23.06.2024 godz. 13³⁰
2. Miejsce wypadku
3. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku 9³⁰
4. Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku 14⁰⁰
5. Rodzaj doznanych urazów Otwarta rana nadgarstka i ręki, uraz mięśnia i ścięgna prostownika na poziomie nadgarstka i ręki
6. Szczegółowy opis okoliczności, miejsca i przyczyn wypadku W dniu 23.06.2024 roku, podczas transportu na metalologiczną regał w magazynie firmy. Podstawą było zabezpieczenie celu rozłożenia towaru na górnym piętrze. W pewnym momencie wychylając się, stanem równowagi i spadając z wysokości, oświetleniem piany, dłoń o wystąpiła rana metalowego regala. Skutkiem tego było złamanie dłoni i uszkodzenie ścięgna. Zdarzenie miało miejsce około godz. 13³⁰.
7. Czy była udzielona pierwsza pomoc medyczna ☒ TAK ☐ NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

Jeśli TAK, należy podać nazwę i adres placówki służby zdrowia:

SZPITAL PODIAGOSY

adres organów prowadzących postępowanie w sprawie wypadku (Policja, Prokuratura, inne)

III. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZAWIADOMIENIA O WYPADKU PRZEZ ORGAN RENTOWY

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość (rodzaj dokumentu, seria i numer):

dpierwoda 080617990

stwierdza się, że dane identyfikacyjne osoby, zawiadamiającej o wypadku są zgodne z danymi w okazanym dokumencie.

2025-02-21

(Data: dd/mm/rrrr
przyjęcia zawiadomienia)

INFORMACJA

1. Zawiadomienie o wypadku stanowi podstawę do wszczęcia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) postępowania w sprawie ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy w stosunku do osób:
 - 1) prowadzących pozarolniczą działalność w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2015 r., poz. 121);
 - 2) współpracujących przy prowadzeniu pozarolniczej działalności w rozumieniu przepisów ww. ustawy;
 - 3) wykonujących pracę na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2013 r., poz. 1457).
2. Zawiadomienie o wypadku należy złożyć w Oddziale / Inspektoracie ZUS, właściwym ze względu na siedzibę prowadzenia działalności pozarolniczej lub miejsce sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3. Zawiadomienie o wypadku może zostać przesłane za pośrednictwem przedsiębiorcy uprawnionego do wykonywania działalności pocztowej w obrocie krajowym lub zagranicznym.
3. W imieniu poszkodowanego zawiadomienie o wypadku może złożyć pełnomocnik. Pełnomocnictwem może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie, w formie dokumentu elektronicznego lub zgłoszone do protokołu.
4. W przypadku osób, o których mowa w ust. 1 pkt 3, zawiadomienie o wypadku może złożyć również rodzic (płatnik składek), który zawarł z nią umowę uaktywniającą, o której mowa w art. 50 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
5. W przypadku, gdy osoba zawiadamiająca o wypadku nie może lub nie umie złożyć podpisu, podpis składa inna osoba przez nią upoważniona, czyniąc o tym wzmiankę obok podpisu.
6. Do zawiadomienia o wypadku, w zależności od okoliczności wypadku, powinny być dołączone dowody niezbędne do sporządzenia karty wypadku, a w szczególności:
 - 1) kserokopia karty informacyjnej ze szpitala lub innych dokumentów dotyczących udzielonej pierwszej pomocy medycznej (oryginał dokumentu do wglądu);
 - 2) kserokopia postanowienia prokuratury o wszczęciu postępowania karnego lub zawieszeniu / umorzeniu postępowania (oryginał dokumentu do wglądu);
 - 3) kserokopia śladyślicznej karty zgonu lub zaświadczenie lekarskie stwierdzające przyczynę zgonu, skrócony odpis aktu zgonu (w przypadku wypadku ze skutkiem śmiertelnym);
 - 4) dokumenty potwierdzające prawo do wydania karty wypadku osobie innej niż poszkodowany (m.in. skrócony odpis aktu urodzenia, skrócony odpis aktu małżeństwa, pełnomocnictwo);
 - 5) Inne dokumenty (np. dokumenty dotyczące udzielonej pomocy medycznej, umowa na wykonywaną usługę, faktura, rachunek, notatka z policji, ksero mandatu karnego itp.).

