

(znak sprawy)

OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego:

Kwestia do rozstrzygnięcia:

Pan _____ prowadzi działalność gospodarczą pod nazwą
AUTOMATYKA – _____ związaną m.in. z naprawą i konserwacją urządzeń
elektrycznych, naprawą i konserwacją maszyn.
Siedziba firmy zarejestrowana jest pod adresem:

25-03-2025 r. Pan _____ w naszym Oddziale złożył – „zawiadomienie o
wypadku”, który miał miejsce 15-01-2025 r. około godz. 13:00. W dniu 15-01-2025 r.
zgodnie z zawartą w dniu 10-01-2025 r. umową ustną z firmą _____ Sp. zo.o.

Pan _____ świadczył usługę związaną z pracami
serwisowymi zrobotyzowanej celi spawalniczej.

Do zadań Pana _____ należało sprawdzenie czujników zamontowanych na robocie.

Po ich sprawdzeniu Pan _____ schodząc z platformy z wysokości około 30 cm
postawił lewą stopę na nierównej posadce. W wyniku tego noga wykręciła się w stawie
skokowym, a on sam stracił równowagę i upadł na łokieć lewej ręki. Poszkodowany
kontynuował pracę, ale po pewnym czasie ręka zaczęła puchnąć, ból się nasilił oraz zaczęła
się zmniejszać sprawność łokcia. Po tym całym zdarzeniu Pan _____ udał się na
Oddział SOR w _____

Wykonane prace zostaną rozliczone w formie faktury zbiorczej po wykonaniu wszystkich
prac określonych w umowie ustnej z dnia 10-01-2025 r.

W wyniku upadku Pan _____ doznał urazu łokcia lewego.

Czy uznać zdarzenie z 15-01-2025 r. za wypadek podczas:

– wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej
działalności;

~~– wykonywania zwykłych czynności związanych ze współpracą przy prowadzeniu
pozarolniczej działalności;~~

~~– wykonywania pracy na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie
z dnia 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3~~

~~lub w drodze do lub z miejsca:~~

~~– wykonywania pozarolniczej działalności;~~

~~– współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;~~

~~– wykonywania pracy na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie
o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3¹⁾~~

Wniosek:

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z 15-01-2025 r.
za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem
pozarolniczej działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:

W myśl przepisów - 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. z 2025 r. poz. 257)

- za wypadek przy pracy uważa się nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną powodujące uraz, które nastąpiło w okresie ubezpieczenia wypadkowego podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych.

Poszkodowany na dzień wypadku podlegał do ubezpieczenia wypadkowego z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.

Dla uznania, że zdarzenie jest wypadkiem podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności konieczne jest łączne spełnienie wszystkich przesłanek tj. nagłości zdarzenia, przyczyny o charakterze zewnętrznym powodującej uraz oraz związku zdarzenia z pracą. Zdarzenie z 15-01-2025 r. było zdarzeniem nagłym, wywołanym przyczyną zewnętrzną powodującym uraz, które nastąpiło w okresie ubezpieczenia wypadkowego podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych.

Brak jest podstaw do stwierdzenia, iż wyłączną przyczyną wypadku było udowodnione naruszenie przepisów dotyczących ochrony życia lub zdrowia spowodowane przez ubezpieczonego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa.

Brak jest podstaw do stwierdzenia, że ubezpieczony będąc w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających lub substancji psychotropowych przyczynił się w znacznym stopniu do spowodowania wypadku.

No. podstawie opinii lekarskiej GLO z dnia 11.04.2025r. (Data, pieczęć i podpis osoby opracowującej)
uznać za wypadek przy pracy wykonanie zwykłych czynności
związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej.
Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Na podstawie ...
o ...
...
...
...
...
...
...

Uwzględnienie opinii GLO z 11.04.2025r. wnoszący

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

Opinia Konsultanta²⁾

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Data, pieczęć i podpis konsultanta)

Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń²⁾

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Data, pieczęć i podpis Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń)

Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty

UZNAJE ZADANIE ZA DNI 15.01.2021 RZĄDZĄCĄ PODJĄCĄ WYKONANIE
ZADANIA CZYNNOŚCI ZWIĄZANEJ Z PROJEKTYWĄ POZAKONNĄ DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARSTWA NA PODJĄCĄ ZOBOWIĄZANEJ I SPRAWIAJĄCĄ DOKUMENTACJI.
ZADANIE SPŁATY DEPINICJI LUB DOKŁADY OLIMPIJONOW I ANI. 3.01.3 PLI. 8
WSTĄCZĄ WYPADEK.

.....

.....

.....

1) niepotrzebne skreślić

2) wypełnić w zależności od stanu sprawy

