

KARTA WYPADKU Nr 27/2025 r.

27

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹⁾

1. Imię i nazwisko lub nazwa
wspomagająca chów i hodowla zwierząt gospodarskich
2. Adres siedziby ul.
3. NIF
4. 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 ul

5. Tytuł ubezpieczenia wypadkowego

(wymienić numer pozycji i pełny tytuł ubezpieczenia społecznego, zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 30.10.2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych – Dz. U. z 2025 r. poz. 257) 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

14-03-2025r

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

Jak wynika z zawiadomienia o wypadku do wypadku doszło 13-07-2024r około godz. 16.40 w miejscowości Pani w dniu zdarzenia była w stadninie koni w I w celu oglądania żrebiąt. Następnie udała się w stronę kliniki sprawdzić swojego konia, który tam przebywa. W trakcie drogi pomiędzy miejscowościami na wysokości I pojazd jadący z naprzeciwka wymusił pierwszeństwo doprowadzając do zderzenia czołowego. Pierwsza pomoc medyczna została udzielona przez lekarza w Szpitalu w I, gdzie stwierdzono uraz wielonarządowy.

1) Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe

3. Świadkowie wypadku:

1.

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest nie jest² wypadkiem 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. U. z 2025 r. poz. 257) (uzasadnić, 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 (podać dowody)

NIE STWIERDZONO

6. Stwierdzono, że poszkodowany, będąc w stanie nietrzeźwości, 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

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 (zgłoszone uwagi i zastrzeżenia dołączają się do karty wypadku)

imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

data

podpis

2. Kartę sporządzono³⁾ w dniu

a) Zakład Ubezpieczeń Społecznych

nazwa podmiotu zobowiązującego do sporządzenia karty

b)

imię i nazwisko sporządzającego

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

Prowadzono postępowanie wyjaśniające, które zakończono 03-04-2025r

4. Kartę odebrano w dniu

podpis uprawnionego

5. Załączniki:

2) Niepotrzebne skreślić.