

KARTA WYPADKU NR 46 / 2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK₁₎

1. Imię i nazwisko lub nazwa |
2. Adres siedziby _____
3. NIP: _____ REGON | PESEL -----
Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport) _____

Dowód osobisty

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 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**

19.09.2025 |

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

1) Nie wypełniała podmioty niebedące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

3. Świadkowie wypadku:

1) _____

2) _____

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest nie jest 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 2003 r. poz. 237)

(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 (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 zgłoszenia uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku

imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

data

nr.leg.

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu 18.11.2025 r.

1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w

nazwa podmiotu obowiązanego do sporządzenia karty wypadku pieczętka, Jeżeli ją posiada

2)

imię i nazwisko sporządzającego kartę wypadku podpis i pieczętka, Jeżeli ją p

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. zapis wyjaśnień poszkodowanego, informacji dot. świadków wypadku, dokumentacji medycznej.

4. Kartę wypadku odebrano w dniu

5. Załączniki: zawiadomienie o wypadku, zapis wyjaśnień poszkodowanego, odpis CEIDG, informacja, dokumentacja medyczna.

podpis uprawnionego