

1

(znak sprawy)

## OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego :

Kwestia do rozstrzygnięcia:

**Czy uznać zdarzenie z dnia 22-10-2024r. 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 3<sup>1)</sup>

### Wniosek:

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z 22-10-2024r. za wypadek przy prowadzeniu działalności gospodarczej.

W dniu wypadku poszkodowany podlegał ubezpieczeniu wypadkowemu oraz nie posiadał zaległości z opłacaniem składek na kwotę przekraczającą 1% minimalnego wynagrodzenia za pracę.

### Uzasadnienie:

Pan ..... prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą w zakresie usług związanych z transportem drogowym towarów . W dniu 22-10-2024r. rozpoczął pracę o godzinie 17:00 i planował zakończyć ją o godzinie 22:30.

Po przyjeździe na miejsce pracy samochodem ok. godz. 20:00 do ..... Firmy II przystąpił do rozładunku skrzynio-palet z samochodu wózkiem ręcznym przeznaczonym do takiego rodzaju rozładunku.

Podczas rozładunku jedna z palet spadła z wózka z wysokości około 1,5 metra uderzając w prawą rękę skutkiem czego było złamanie kości nadgarstka.

W dniu wypadku udał się na SOR w Szpitalu w ..... , gdzie po wykonaniu RTG stwierdzono złamanie nasady kości promiennej i łokciowej k.g. prawej.

....., gdzie po wykonaniu RTG stwierdzono złamanie

(Data)

