

KARTA WYPADKU Nr 12/2025 r.

18

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹⁾

1. Imię i nazwisko lub nazwa - Przedsiębiorstwo Budowlane

2. ██████████ - zleceniodawca

3. ██████████ PESEL - numer identyfikacyjny

4. Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

Paszport

rodzaj dokumentu ██████████ seria ██████████ numer ██████████

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego ██████████

2. PESEL ██████████

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport) ██████████

Paszport

rodzaj dokumentu ██████████

3. Data i miejsce urodzenia ██████████

4. Adres zamieszkania ul. ██████████ gmina ██████████ powiat ██████████

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 2022 r. poz. 2189) 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

10-01-2025r. ██████████

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

Jak wynika z zeznań poszkodowanego do wypadku doszło 15-11-2024r. w miejscu wykonywania zlecenia. Pan ██████████ wykonywał na zlecenie firmy ██████████ prace związane z zamurowaniem przejść między pokojami. Około godz. 12.00 poszkodowany udał się do toalety piętro niżej, w trakcie przemieszczania się klatką schodową poślizgnął się i upadł na lewą nogę. Pierwsza pomoc medyczna została udzielona przez lekarza w Szpitalu ██████████ gdzie stwierdzono złamanie szczytu kostki bocznej podudzia lewego.

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 2022 r. poz. 2189) (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) 7035 data podpis

2. Kartę sporządzono³⁾ w dniu

a) Zakład Ubezpieczeń Społecznych

nazwa podmiotu zobowiązanej do sporządzenia karty pieczętka

b)

imię i nazwisko sporządzającego podpis

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

Prowadzono postępowanie wyjaśniające, które zakończono 05-02-2025r

X

4. Kartę odebrano w dniu

podpis uprawnionego

5. Załączniki:

2) Niepotrzebne skreślić.