

# KARTA WYPADKU 004 / 2025

## I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

rozużyj dokumentu

seria

numer

## II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

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 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych - (Dz.U. z 2022r. poz.2189).  
art. 3 ust.3 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 nazwisko i imię osoby zgłaszającej wypadek:

02.01.2025 r.

2. Informacje dotyczące okoliczności, przyczyn, czasu i miejsca wypadku

| prowadzi działalność pozarolniczą zajmującą się m.in. transportem drogowym towarów (zgodnie z wpisem do PKD 49.41.Z). Pan | 4.10.2024r wykonywał pracę na podstawie Umowy o Świadczenie Usług Odbioru i Dostarczania Przesyłek | dnia 6.11.2019 zawartej|

Poszkodowany jako kurier dostarczał przesyłki do klientów. Podczas wysiadania z przestrzeni ładunkowej z paczką, na nierównej powierzchni poszkodowanemu podwinęła się nogą i uderzył kolana o podłożę. W wyniku zaistniałego zdarzenia | doznał urazu – skręcenia stawu kolanowego lewego i uszkodzenie łykotki..

**3. Świadkowie wypadku :**

a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

b) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

*imię i nazwisko*

*miejsce zamieszkania*

**4. Wypadek jest nie-jest wypadkiem 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 (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, pod wpływem środków odurzających lub substancji psychotropowych, przyczynił się w znacznym stopniu do spowodowania wypadku ( wskazać 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 ( zgłoszone uwagi i zastrzeżenia dołączają się do karty wypadku)**

*Imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)*

*data*

*podpis*

2025 -01- 14

**2. Kartę sporządzono w dniu .....**

**a) Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w 1**

*nazwa podmiotu zobowiązanej do sporządzenia karty*

*pieczętka*

**b) J**

*Imię i nazwisko sporządzającego*

*podpis*

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

**4. Kartę odebrano w dniu .....**

*podpis uprawnionego*

**5. Załączniki:**