

03-UW Nazwa i adres podmiotu
sporządzającego kartę wypadku
lub pieczętkę, jeżeli ją posiada

76

KARTA WYPADKU Nr 33/2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹⁾

1. Imię i nazwisko lub nazwa
2. Adres siedziby
3. NIP REGON !

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)
rodzaj dokumentu seria numer

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko
2. PESEL NIP

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 ustawy z dnia 30 października 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U.2025.257))

art. 3 ust. 3 pkt 8 - ubezpieczenie społeczne osoby prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą

III. INFORMACJE O WYPADKU

2. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek
20 maja 2025 r., Pt

3. Informacje dotyczące okoliczności, przyczyn, czasu i miejsca wypadku :

Pan prowadzi działalność związaną z wykonywaniem instalacji elektrycznych. W dniu 24-04-2025 r. wykonywał zlecenie zgodnie z umową na montaż i instalację systemów alarmowych w miejscowości. W godz. 13:20 Pan wchodził na strych po drabinie klienta. W pewnym momencie drabina się osunęła i poszkodowany spadł z wysokości 3 m. Na miejsce zdarzenia została wezwana karetka pogotowia, która przewiozła poszkodowanego do szpitala w. Rozpoznało złamanie nasady dalszej kości promieniowej prawej oraz złamanie kości piersiowej lewej.

4. Świadkowie wypadku:

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

¹⁾ nie wypełniają podmioty nie będące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

5. Wypadek JEST wypadkiem określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8² ustawy z dnia 30 października 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U.2025.257) (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

..... imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

..... data

..... podpis

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu 16 czerwca 2025 r.

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

- 1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych
nazwa podmiotu obowiązanego do sporządzenia karty wypadku

pieczętka, jeżeli ją posiada

2)

..... imię i nazwisko sporządzającego kartę wypadku

STARSZY AFTORANT
..... podpis i p. osłada

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

4. Kartę odebrano w dniu

..... podpis uprawnionego

5. Załączniki: -

WYKARM 6 PL 2025.06.2025

² Wpisać odpowiedni punkt z art.3 ust.3 ustawy z dnia 30 października 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.