

ZAKŁAD UBEZPIECZEN SPOŁECZNYCH

(W korespondencji prosimy podać wyz. znak oraz PESEL, a w razie jego braku - serię i numer dowodu osobistego lub paszportu)

KARTA WYPADKU NR

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK (*)

1. Imię i nazwisko lub nazwa:
 2. Adres siedziby:
 3. NIP:
 Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport):
 rodzaj dokumentu: seria: numer:

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego:
 2. PESEL:
 Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport):
 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) poz. 18 wykonywana: zwykłej czynności związanej 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: 31-07-2025 r.
 2. Informacje dotyczące okoliczności, przyczyn, czasu i miejsca wypadku, rodzaju i umiędzcowienia urazu:
 Pan [] prowadzi działalność pozarolniczą w zakresie między innymi wykonywania instalacji elektrycznych. W dniu 29-03-2025 r. zgodnie z usługą umową z klientem poszkodowany miał zamontować rozdzielnicę elektryczną w domu klienta w []. Poszkodowany około godz. 15.00 wraz z sąsiadem, którego poprosił o pomoc, przynosił rozdzielnicę elektryczną o wadze 30 kg z samochodu na miejsce jej montażu. Kiedy niosł rozdzielnicę położył się o krawężnik ale nie upadł. Po tym zdarzeniu poczuł gwałtowne rozciąganie się po całym ciele oraz duszność. Odstawił rozdzielnicę i odpozywał ale nie poczuł się lepiej. Przerwał pracę i wrócił do domu. Następnego dnia czuł zdrętwienie prawej strony ciała, więc sąsiad powiadomiony przez żonę poszkodowanego zawiadził go na SOR Szpitala obrębie lewej półkuli mózgu. Tam po badaniu stwierdzono krwiaka śródmózgowego w [].

1) Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.
 Z dnia 18-09-2025. Znak: []

3. Świadczenie wypadku:

1)
2)

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest wypadkiem przy pracy, określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8 (*3) 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 lub 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 zawartości tych substancji w organizmie, zamieścić informację o tym fakcie)
nie stwierdzono

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Poszkodowanego (członka rodziny) zapoznano z treścią karty wypadku, 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 18-09-2025 r.

1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych

nazwa podmiotu obowiązanego
do sporządzenia karty

2)
imię i nazwisko sporządzającego kartę
wypadku

3. Przeczkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie (4 dni
poślępowanie, wyjaśnienie

4. Kartę wypadku odebrano w dniu
podpis uprawnionego

5. Załączniki
bez załączników

Dokumentacja w oparciu o którą została sporządzona karta wypadku znajduje się w posiadaniu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i pozostaje do wglądu poszkodowanego, jak i członka rodziny na każdym etapie postępowania.

2) Niepotrzebne skreślić

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

4) Niepotrzebne skreślić

Z dnia: