

*sporządzającego kartę wypadku  
lub pieczętką, jeżeli ją posiada*

## KARTA WYPADKU Nr 46 / 2025

## I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

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

## II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

- 1. Imię i nazwisko**

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

**Dowód osobisty**

- ### **3. Data i miejsce urodzenia**

- 4. Adres zamieszkania**

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

### **III. INFORMACJE O WYPADKU**

- 1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek  
27 sierpnia 2025 r., Pan**

- ## **2. Informacje dotyczące okoliczności, przyczyn, czasu i miejsca wypadku :**

Pan prowadzi wielozakresową działalność związaną m.in. z wykonywaniem pozostałych robót budowlanych i wykończeniowych. W dniu 22 lipca 2025 r. w miejscowości poszkodowany wykonywał zlecenie budowy scenografii na imprezę

W tym dniu panowały zmienne warunki atmosferyczne. Około godz. 19:00 na opadach deszczu w trakcie przechodzenia z pasa zieleni na pas asfaltowy Pan poślizgnął się i asekurując się przed upadkiem podłożył za plecy lewą rękę, kiedy nienaturalnemu wygięciu. Następnego dnia pojawiła się duża opuchlizna i poszkodowany zgłosił się na SOR w szpitalu wojskowym, gdzie stwierdzono wieloodlamowe złamanie nasady dalszej kości promieniowej lewej.

- ### **3. Świadkowie wypadku: *nie było***

- a)

*Imię i nazwisko*

*miejsce zamieszkania*

4. Wypadek JEST wypadkiem określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8<sup>1</sup> 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)

dala

ZNYCH

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu 18 września 2025 r.

1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych

..... nazwa podmiotu obowiązanego do sporządzenia karty wypadku

ida

2)

..... imię i nazwisko sporządzającego kartę wypadku

podpis

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni – prowadzenie postępowania wyjaśniającego.

4. Kartę odebrano w dniu .....

..... podpis uprawnionego

5. Załączniki: -

<sup>1</sup> 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.