

[Redacted box]

Nazwa i adres podmiotu sporządzającego kartę wypadku lub pieczętka.

[Redacted box] ER

KARTA WYPADKU - [Redacted box]

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹⁾

1. Imię i nazwisko [Redacted box]

2. Adres siedziby [Redacted box]

3. NIP [Redacted box]

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport) [Redacted box]

Dowód osobisty
rodzaj dokumentu

[Redacted box]
seria

[Redacted box]
numer

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego [Redacted box]

2. PESEL [Redacted box]

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport) [Redacted box]

Dowód osobisty
rodzaj dokumentu

[Redacted box]
seria

[Redacted box]
numer

3. Data i miejsce urodzenia [Redacted box]

4. Adres zamieszkania [Redacted box]

5. Tytuł ubezpieczenia wypadkowego (wymienić numer pozycji i pełny tytuł ubezpieczenia społecznego, zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2022, poz. 755). Art. 3 ust. 3 pkt 8 - wykonywanie zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności w rozumieniu przepisów o Systemie Ubezpieczeń Społecznych (poz.8).

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek – data sporządzenia zawiadomienia 04.02.2025 r. Pa [Redacted box]

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

Pa [Redacted box] prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą, która obejmuje w swoim zakresie usługi w zakresie robót budowlanych i wykończeniowych. Według oświadczenia poszkodowanego do zdarzenia doszło 27.09.2024 r. około godz. 16¹⁰ w miejscowości [Redacted box]. Po otrzymaniu zlecenia na wymianę okna Pa [Redacted box] zaczął demontaż okna, korzystał z drabiny, z której miał łatwiejszy dostęp do skrzydła okiennego. W trakcie wyciągania skrzydła okiennego, Poszkodowany stracił równowagę i upadł do tyłu na podłogę uderzając piętami. Poszkodowany podczas zdarzenia był sam w pomieszczeniu i nie miał przy sobie telefonu. Dopiero po około godzinie wrócił pracownik Pana [Redacted box] Pa [Redacted box], który związał poszkodowanego d [Redacted box] W szpitalu po badaniu, stwierdzono złamanie obu kości piętowych.

3. Świadkowie wypadku:

1.) Pa [Redacted box]

[Redacted box]

¹⁾ Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

imię i nazwisko miejsce zamieszkania

?) imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest **nie-jest²⁾** wypadkiem przy pracy 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, poz. 755.) (uzasadnić, jeżeli zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy 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 niedbałstwa (wskażać dowody) **nie stwierdzono**.
6. Stwierdzono, że poszkodowany, będąc w stanie nierzeźwości lub pod wpływem środków odurzających lub substancji psychotropowych, przyczynił się w znacznym stopniu do spowodowania wypadku (wskażać 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

Pani [redakcja]

imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

data

podpis

2. Kartę sporządzono w dniu 10.03.2025 r.

a) Zakład Ubezpieczeń Społecznych

nazwa podmiotu zobowiązującego do sporządzenia karty

[redakcja] 10 MAR 2025

SPECIALISTA

- 3 Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym postępku. Postępowanie wyjaśniające które zakończono 28.02.2025 r.

4. Kartę odebrano w dniu podpis uprawnionego

5. Załączniki:

²⁾ Niepotrzebne skreślić.