

**KARTA WYPADKU nr 18/2025 r.**

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK<sup>1)</sup>**

1. Imię i nazwisko lub nazwa:

2. Adres siedziby:

3. NIP:

REGON:

PESEL:

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

Dowód osobisty

*rodzaj dokumentu*

*seria*

*numer*

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO**

1. Imię i nazwisko poszkodowanego:

2. PESEL:

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 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych Dz. U. z 2025 r. poz. 257)

**poz. 8 – wykonywanie zwykłych czynności związanych 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: 22.01.2025 r. – Pan

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

Pan prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą między innymi w zakresie naprawy i konserwacji maszyn, wynajem i dzierżawa pozostałych maszyn, urządzeń oraz dóbr materialnych. Dnia 30.12.2024 r. o godzinie 7.30 Pan rozpoczął pracę. Udał się samochodem firmowym do firmy Sp. z o.o. Oddział we po zakupiony wózek widłowy z uszkodzonym silnikiem(faktura za zakup wózka z 30.12.2024 r.). Zakupiony wózek widłowy po wykonaniu naprawy miał być przeznaczony do dalszej sprzedaży lub wynajmu przez firmę p.

<sup>1)</sup> Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

Na miejscu odbioru czekała laweta do przetransportowania wózka. Pan ..... wraz z p. ....  
pracownikiem firmy ..... wynajętej do przetransportowania wózka, zamontowali wózek  
wyciągarką łańcuchową, zabezpieczyli wózek i udali się na miejsce rozładunku w miejscowości .....  
Na miejscu rozładunku p. .... ubrany w odzież i buty robocze nie będąc pod  
wpływem alkoholu przystąpił wraz z p. .... do prac rozładunkowych. Zamontowali linę wyciągarki  
a następnie zdemonstrowali łańcuchy transportowe. Za pomocą zamontowanego wielokrążka p. ....  
..... wyciągnął belki drewniane, które były podłożone do stabilnego podłoża obrotnicy. W tym momencie  
doszło do pęknięcia łańcucha wielokrążka a obrotnica spadając przygniotła p. .... prawą  
rękę do podłogi lawety. Pan ..... zawołał do kierowcy lawety p. .... że przygniotło mu rękę. Po  
zamontowaniu pasa do spinania ładunku p. .... unióś obrotnicę na wysokość umożliwiającą  
p. .... wyciągnięcie przygniecionej ręki. Pomocy medycznej p. I .....  
udzielono 30.12.2024 r. w ..... Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o. w ..... w Szpitalnym Oddziale  
Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej z rozpoznaniem: „złamanie nasady dalszej kości promieniowej prawej, z raną  
otwartą okolicy wyrostka rylcowatego po stronie grzbietowej”.

3. Świadczenie wypadku:

a) Pan :

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

4. Wypadek jest ~~nie-jest~~<sup>2)</sup> 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 2025 r. poz. 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  
niebaldstwa (podać 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 (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 sporządzono w dniu 1.04.2025 r.

a) Zakład Ubezpieczeń Społecznych

nazwa podmiotu zobowiązanego do sporządzenia karty

pieczęć

b)

imię i nazwisko sporządzającego

podpis

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni:  
prowadzone postępowanie wyjaśniające z p. I

4. Kartę odebrano w dniu – wysłano listem poleconym

.....  
podpis uprawnionego

5. Załączniki:

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.