

KARTA WYPADKU nr 18/2025 r.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹⁾

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.

¹⁾ 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 zdemontowali łańcuchy transportowe. Za pomocą zamontowanego wielokrążka p. wyciągnął belki drewniane, które były podłożone do stabilnego podłożu obrotnicy. W tym momencie doszło do pęknięcia łańcucha wielokrążka a obrotnica spadając przygniotła p. prawą rękę do podłogi lawety. Pan zwołał do kierowcy lawety p. że przygniotło mu rękę. Po zamontowaniu pasa do spinania ładunku p. uniósł obrotnicę na wysokość umożliwiającą p. wyciągnięcie przygniecionej ręki. Pomocy medycznej p. 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 wrostka rycowatego po stronie grzbietowej”.

3. Świadkowie wypadku:

a) Pan :
(imię i nazwisko)
(zareszczanie)

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 2025 r. poz. 257) - uzasadnić, jeżeli zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy.

5. Stwierdzono, że wyjątkową 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 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 zgłoszenia 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 zobowiązującego do sporządzenia karty pieczętka

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:

²⁾ Niepotrzebne skreślić.