

KARTA WYPADKU 063/2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

Dowód Osobisty

rodzaj dokumentu

seria

numer

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

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

art. 3 ust.3 pkt. 8 wykonywanie zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz nazwisko i imię osoby zgłaszającej wypadek:

16.09.2025r.

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

prowadzi działalność pozarolniczą pod nazwą
C... w zakresie m.in. konserwacja i naprawa pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli (zgodnie z wpisem do PKD 45.20.2). W dniu 11.09.2025 r. otrzymał zlecenie od Pana ..., u którego w miejscu zamieszkania klienta diagnozował usterkę samochodu. Po powrocie z wykonanego zlecenia diagnostycznego poszkodowany wysiadał na terenie swojej firmy z samochodu. Podczas wysiadania poszkodowany pośliznął się na mokrej kostce brukowej (w tym dniu padał deszcz) i upadł na podjeździe. W wyniku zaistniałego zdarzenia Pan ... doznał urazu - skręcenia i naderwania stawu skokowego lewego.

3. Świadczenie wypadku :

a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

b) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest ~~nie jest~~ wypadkiem określonym w art. 3 ust. 3 pkt. 8 / ~~albo art. 3a~~ 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, 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 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 pouczone o prawie zgłaszania uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku (zgłoszone uwagi i zastrzeżenia dołącza się do karty wypadku)

imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

data

podpis

2025 -10- 0 3

2. Kartę sporządzono w dniu

a) Zakład Ubezpieczeń Społecznych i

nazwa podmiotu zobowiązanego do sporządzenia karty

b) .

imię i nazwisko sporządzającego

podpis

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni .

4.Kartę odebrano w dniu

podpis uprawnionego

5. Załączniki: