

KARTA WYPADKU NR 37/2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA 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

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 albo 3a ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2189, z późn. zm.)) - pkt. 8 - wykonywanie zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych.

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłoszającej wypadek - 30.06.2025 r. -

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

Ubezpieczony prowadzi działalność gospodarczą w zakresie m.in. naprawy i konserwacji sprzętu (tele)komunikacyjnego. W dniu zdarzenia 13.05.2025 r., przeprowadzał serwis - pracę gwarancyjną przy monitoringu CCTV na terenie MOPS . Około godz. 15:30 po zakończeniu prac serwisowych przy wychodzeniu z kabiny podnośnika koszowego samochodu NISSAN poszkodowany postawił lewą nogę na podłożu z płyty ażurowej. Podczas ustawienia stopy na nierówności doszło do utraty równowagi i upadku podpartego lewą ręką o podłożę. W wyniku zdarzenia doszło do złamania nadgarstka lewej ręki.

W wyniku wypadku doszło do urazu: Złamanie odcinka dalszego kości promieniowej ręki lewej.

3. Świadkowie wypadku:

1)

2) imię i nazwisko miejsce zamieszkania

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

4. Wypadek **jest/nie jest**²⁾ wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt .8..³⁾ albo art. 3a⁴⁾ 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 (wskażć 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 (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 pouczono o prawie zgłoszania uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku.

Arkadiusz Wierzbicki

imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

data

podpis

2. Karta wypadku sporządzono w dniu 01.09.2025

1)

nazwa podmiotu zobowiązującego do sporządzenia
karty wypadku

2)

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni - Oczekивание на ответ от пострадавшего.

4. Karte wypadku odebrane w dniu

§ Załączniki.

podpis uprawnionego

1) Zawiadomienie o wypadku; 2) Zaświadczenie z MOPS [] 3) Faktura VAT 27/11/2023; 4) Zapis wyjaśnień poszkodowanego; 5) Wyjaśnienia; 4) Kopia dowodu rejestracyjnego; 5) Kopia orzeczenia lekarskiego; 6) Zapis informacji uzyskanych od świadka wypadku; 5) Karta Informacji z leczenia szpitalnego.

2) Nienierzeczywiste skreśnię

→ Niepotrzecone skreślić.
3) Wpisać odpowiedni punkt z art. 3 ust. 3 ustawy z 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

⁴⁾ Nienotrzebne skreślić