

znak sprawy

## Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku

Nazwisko i imię poszkodowanego:

**Kwestia do rozstrzygnięcia:** Ubezpieczony prowadzi działalność gospodarczą w zakresie mi. in. naprawy i konserwacji sprzętu (tele) komunikacyjnego. W dniu zdarzenia 13.05.2025r., przeprowadzał serwis - pracę gwarancyjne przy monitoringu CCTV na terenie MOPS w [ ] około godz. 15:30. Po zakończeniu prac serwisowych przy wychodzeniu z kabiny podnośnika koszowego samochodu NISSAN CABSTAR poszkodowany postawił lewą nogę na podłożu płyty ażurowej. Podczas stawiania, lewa nogą wykręciła się, co spowodowało, że ubezpieczony stracił równowagę i upadając odruchowo podpart się lewą ręką o podłożę. W wyniku zdarzenia doszło do złamania nadgarstka lewej ręki.

**Doznał urazu:** Złamanie odcinka dalszego kości promieniowej L.

Czy uznać zdarzenie z dnia 13.05.2025 r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- ~~- wykonywania zwykłych czynności związanych ze współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;~~
- ~~- wykonywania pracy na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie z dnia 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi do lat 3~~

lub w drodze do lub z miejsca:

- ~~- wykonywania pozarolniczej działalności~~
- ~~- współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;~~
- ~~- wykonywania pracy na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi do lat 3-1)~~

**Wniosek:**

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenia z 13.05.2025 r. za wypadek podczas wykonywania czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

**Uzasadnienie:**

Zdarzenie wyczerpuje znamiona definicji art. 3 ust. 3, pkt. 8 ustawy z dnia 30.10.2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

Ostatnią okolicznością w sprawie uznania / nieuznania\* zdarzenia za wypadek przy prowadzeniu działalności wpływ: 20.08.2025r. – wpływ wyjaśnień od ubezpieczonego.

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Zdarzenie wyczerpuje znamiona art. 3 ust. 3 pkt. 8 ustawy wypadkowej.

Nie zastosowaliśmy art. 21 ustawy.

### **Opinia osoby uprawnionej do aprobaty**

Zdarzenie z dnia 13.05.2025 r. jest wypadkiem przy prowadzonej działalności.

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

### **Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty<sup>2)</sup>**

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

### **Opinia Konsultanta<sup>2)</sup>**

(Data, pieczętka i podpis konsultanta)

### **Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń<sup>2)</sup>**

(Data, pieczętka i podpis Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń)

### **Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty**

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2)</sup> wypełnić w zależności od stanu sprawy

*Wystosowano przez PW*

01. WRZ. 2025