

sporządzać kartę wypadku  
lub pieczęć, jeżeli ją posiada

## KARTA WYPADKU Nr 46 / 2025

## I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

1. Imię i nazwisko lub nazwa

2. Adres siedziby

3. NIP REGON

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

rodzaj dokumentu

seria

numer

## II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko

2. PESEL NIP

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

Dowód osobisty

rodzaj dokumentu

seria

numer

3. Data i miejsce urodzenia

4. Adres zamieszkania

4. Tytuł ubezpieczenia wypadkowego (wymienić numer pozycji i pełny tytuł ubezpieczenia społecznego, zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 30 października 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U.2025.257)

art. 3 ust. 3 pkt 8 - ubezpieczenie społeczne osoby prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą

## III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek

27 sierpnia 2025 r., Pan

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

Pan prowadzi wielozakresową działalność związaną m.in. z wykonywaniem pozostałych robót budowlanych i wykończeniowych. W dniu 22 lipca 2025 r. w miejscowości poszkodowany wykonywał zlecenie budowy scenografii na imprezę

W tym dniu panowały zmienne warunki atmosferyczne. Około godz. 19:00 na opadach deszczu w trakcie przechodzenia z pasa zieleni na pas asfaltowy Pan poślizgnął się i asekurując się przed upadkiem podłożył za plecy lewą rękę, która uległa nienaturalnemu wygięciu. Następnego dnia pojawiła się duża opuchlizna i poszkodowany zgłosił się na SOR w szpitalu wojskowym, gdzie stwierdzono wieloodłamowe złamanie nasady dalszej kości promieniowej lewej.

3. Świadkowie wypadku: nie było

a)

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek *JEST* wypadkiem określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8 <sup>1</sup> ustawy z dnia 30 października 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U.2025.257) (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 niedbalstwa (podać 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 (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

ZNYCH

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu 18 września 2025 r.

1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych

.....  
nazwa podmiotu obowiązującego do sporządzenia karty wypadku

ida

2)

.....  
imię i nazwisko sporządzającego kartę wypadku

.....  
podpis

...

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni – prowadzenie postępowania wyjaśniającego.

4. Kartę odebrano w dniu .....

.....  
podpis uprawnionego

5. Załączniki: -

<sup>1</sup> Wpisać odpowiedni punkt z art.3 ust.3 ustawy z dnia 30 października 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.