

3. Świadczenie wypadku:

- 1).....
2).....
imię i nazwisko miejsce zamieszkania

4. Wypadek **JEST** / **NIE JEST**²⁾ wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust 3 pkt **8**³⁾ ustawy z dnia 30 października 2002r. 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 skutek 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 pouczono o prawie zgłaszania uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku.

.....
imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

data

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu07.07.2025r.....

1).....Zakład Ubezpieczeń Społecznych.....
nazwa podmiotu obowiązującego do sporządzenia karty wypadku

.....
osiada

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dniProwadzenie postępowania powypadkowego.....

4. Kartę wypadku odebrano w dniu

.....
podpis uprawnionego

5. Karta Wypadku.....

Nasz zna.....

Data wygaśnięcia obowiązuje: 24.06.2025

²⁾ Niepotrzebne skreślić

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