

KARTA WYPADKU 018 /2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

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:

21.03.2025 r.

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

*prowadzi działalność pozarolniczą pod nazwą
zajmującą się m.in. tynkowaniem (zgodnie z wpisem do PKD 43.31.Z).
12.03.2025r. na zlecenie klienta wykonywał usługę tynkowania w budynku gospodarczym
w miejscowości []. Ze względu na dużą wysokość pomieszczenia,
poszkodowany wykorzystał koźły murarskie na które położył deski i przygotował podeście. Na
podeście postawił kalfas z zaprawą murarską. Poszkodowany będąc na podeście przystąpił do
tynkowania sufitu. Podczas narzucania kolejnej porcji tynku, poszkodowany cofając się
potknął się o kalfas, stracił równowagę i spadł na podłoże. W wyniku zaistniałego zdarzenia
doznał urazu – złamania kości promieniowej prawej oraz rany okolicy
wargi.*

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 pouczono 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

2025 -04- 0 4

2. Kartę sporządzono w dniu

a) Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w

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 **Prowadzono postępowanie wyjaśniające**

4. Kartę odebrano w dniu

.....
podpis uprawnionego

5. Załączniki: