

Wydział Świadczeń Emerytalno-Rentowych
Nazwa i adres podmiotu
sporządzającego kartę wypadku lub
pieczęć, jeżeli ją posiada

KARTA WYPADKU Nr

441.0205

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK:

1. Imię i nazwisko lub nazwa

2. Adres siedziby

3. NIP REGON ESEL

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)
Dowód osobisty
rodzaj dokumentu

seria

numer

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 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).

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 zgłaszającej wypadek 18.08.2025 r., Pan

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

Pan prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą pod nazwą
z siedzibą Przedmiotem prowadzonej działalności jest m.in. pozostałe
doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania. 7.08.2025 r. podczas
wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzoną działalnością Pan
wypadku. Tego dnia dostarczał dokumenty księgowe do biura rachunkowego w
Po wyjściu z samochodu skierował się do biura. Idąc parkingiem potknął się
o krawężnik dzielący parking a chodnik. Po zdarzeniu poszkodowany pojechał do szpitala w
lekarz stwierdził powierzchowny uraz stawu skokowego i stopy. gdzie

1) Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe

3. Świadkowie wypadku:

1)

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8.a) 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 nęglę, umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa (wskazać 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 informacje o tym fakcie)

nie stwierdzono

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Poszkodowanego (członka rodziny) zapoznał się z treścią karty wypadku i poucza o prawie zgłaszania uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku

Pa

imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu 24 WRZ 2022

1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w
Wydział Świadczeń Emerytalno-Rentowych
nazwa podmiotu obowiązującego do sporządzenia karty wypadku

2) I _____
imię i nazwisko sporządzającego kartę wypadku podpis i pieczęć,

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni

Postępowanie wyjaśniające okoliczności wypadku

4. Kartę wypadku wysłano w dniu 01-10-2022

5. Załączniki:

- 1. Zawiadomienie o wypadku,
- 2. Zapis wyjaśnień uzyskanych od poszkodowanego,
- 3. Informacji uzyskanych od świadka,
- 4. Dokumentacja medyczna.

2) Niepotrzebne skreślić.

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