

Nazwa i adres podmiotu
sporządzającego kartę wypadku lub
pieczęć, jeśli ją posiada

KARTA WYPADKU

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

Imie i nazwisko lub nazwa

Adres siedziby

NIP

REGON

PESEL

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego

2. PESEL

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

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 2009 r. Nr 167, poz. 1322, z późn. zm.

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imie i nazwisko osoby zgłaszającej

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

3. Świadkowie wypadku

1)

2)

4. Wypadek jest / nie jest wypadkiem przy pracy określonym w art.3 ust.3 pkt 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)

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 informację o tym fakcie)

VI. 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

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu

1)

nazwa podmiotu obowiązującego do sporządzenia karty wypadku

pieczętka, jeżeli ją posiada

2)

imię i nazwisko sporządzającego kartę wypadku

podpis i pieczętka, jeśli ją posiada

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

4. Kartę wypadku odebrano w dniu:

podpis uprawnionego

5. Załączniki: