

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

## KARTA WYPADKU

### I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

Imię 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 imię i nazwisko osoby zgłaszającej**

---

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