

KARTA WYPADKU

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹

1. Imię i nazwisko lub nazwa

2. Adres siedziby

3. NIP..... REGONPESEL

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

.....
rodzaj dokumentu *seria* *numer*

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego.....

2. PESEL NIP

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

.....
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. Nr 199, poz. 1673 z 2002 r.).

.....
.....

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz nazwisko i imię osoby zgłaszającej wypadek

.....

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

.....

.....

.....

.....

¹) Nie wypełniają podmioty nie będące płatnikami składek na ubezpieczenie społeczne

3. Świadczenie wypadku :

- a)
- b)
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania*

4. Wypadek **jest nie jest** ²⁾ wypadkiem 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* (Dz. U. Nr 199, poz. 1673 z 2002 r.) (uzasadnić, 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 (podać dowody)

.....

.....

6 . Stwierdzono, że poszkodowany, będąc w stanie nietrzeźwości, pod wpływem środków odurzających lub substancji psychotropowych, przyczynił się w znacznym stopniu do spowodowania wypadku (podać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniu na zawartość tych substancji w organizmie - zamieścić informację o tym fakcie)

.....

.....

.....

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* *podpis*

2. Kartę sporządzono w dniu

a).....
nazwa podmiotu zobowiązanego do sporządzenia karty *pieczęć*

b)
imię i nazwisko sporządzającego *podpis*

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

.....

.....

4 .Kartę odebrano w dniu
podpis uprawnionego

5. Załączniki:

.....

.....

.....

²⁾ Niepotrzebne skreślić