

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek

.....
.....

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Świadkowie wypadku:

1)

2)

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

4. Wypadek jest/nie jest²⁾ wypadkiem określonym w art. 3 ust. 3 pkt³⁾ albo art. 3a⁴⁾ 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):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

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.

⁴⁾ Niepotrzebne skreślić.

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Kartę wypadku odebrano w dniu podpis uprawnionego

5. Załączniki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....