

## ZGŁOSZENIE WYPADKU w drodze do pracy lub z pracy

## I. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego .....
2. PESEL..... 3. NIP .....
4. Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)  
.....  

(rodzaj dokumentu)(seria)(numer)
5. Data i miejsce urodzenia poszkodowanego .....
6. Adres zamieszkania poszkodowanego .....
7. Tytuł ubezpieczenia rentowego/chorobowego\* .....

## II. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data wypadku .....
2. W dniu wypadku poszkodowany:
  - a) miał rozpocząć pracę o godzinie .....
  - b) zakończył pracę o godzinie .....
3. Wypadek zdarzył się\*:
  - 1) w drodze z domu do pracy - w drodze z pracy do domu,
  - 2) w drodze do - z miejsca:
    - a) innego zatrudnienia lub innej działalności stanowiącej tytuł ubezpieczenia rentowego,
    - b) zwykłego wykonywania funkcji lub zadań zawodowych albo społecznych,
    - c) zwykłego spożywania posiłków,
    - d) odbywania nauki lub studiów.
4. Szczegółowy opis okoliczności, miejsca i przyczyn wypadku:  
.....  
.....  
.....  
.....

5. W związku z wypadkiem zostałem/am poszkodowany/a w następujący sposób:

.....

.....

.....

.....

6. W sprawie wypadku były – nie były\* podjęte czynności przez odpowiednie organy

.....

.....

.....

.....

7. Wypadek spowodował niezdolność do pracy od ..... do .....\*\*

8. Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

1. ....
2. ....
3. ....

9. Świadcowie wypadku:

2. ....
  4. ....
  5. ....
- (imię i nazwisko)* *(adres zamieszkania)*

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji

data: ..... podpis zgłaszającego wypadek

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Podać okres niezdolności objęty zaświadczeniem lekarskim, które zostało przedłożone przed sporządzeniem karty wypadku. Podmiot sporządzający kartę wypadku, niebędący płatnikiem składek, wpisuje okres niezdolności do pracy na podstawie oświadczenia poszkodowanego lub członka jego rodziny.