
(nazwa i adres podmiotu
sporządzający tego kart wypadku
lub pieczęć, jeżeli posiada)

Karta wypadku w drodze do pracy lub z pracy

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACOWNIKA SKŁADEK*

1. Imię i nazwisko lub nazwa i adres płatnika składek na ubezpieczenia społeczne

2. NIP

3. REGON

4. PESEL

5. Dokument tożsamości (dowód osobisty albo paszport)

(rodzaj dokumentu)

(seria)

(numer)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego

2. PESEL

3. Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

(rodzaj dokumentu)

(seria)

(numer)

4. Data i miejsce urodzenia poszkodowanego

5. Adres zamieszkania poszkodowanego

6. Tytuł ubezpieczenia rentowego/chorobowego**

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data wypadku: r. o godz.

2. W dniu wypadku poszkodowany:

- 1) miało rozpocząć pracę o godz.
- 2) zakończyło pracę o godz.

3. Wypadek zdarzył się **:

- 1) w drodze z domu do pracy / w drodze z pracy do domu
- 2) w drodze 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 sprawie wypadku był/ nie był ** podjęte czynności przez odpowiednie organy

6. Wypadek spowodował niezdolność do pracy od do ***
Wypadek spowodował zgon

7. Wiadomości o wypadku:

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

8. Wypadek jest wypadkiem w drodze do pracy lub z pracy TAK/NIE**

9. Uzasadnienie nieuznania wypadku za wypadek w drodze do pracy lub z pracy **::

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Karta wypadku sporządzono w dniu

(imię i nazwisko sporządzającego kartę wypadku, podpis i pieczęć, jeżeli ją posiada)

2. Miejscowość sporządzenia karty wypadku

3. Przeszkody i trudnościami, które uniemożliwiają sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni:

4. Karta wypadku odebrano w dniu

podpis uprawnionego

* Nie wypełniaj podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie rentowe/chorobowe.

** Niepotrzebne skreślić

*** Podać okres niezdolności objętej za wiadczeniem 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.