

Karta wypadku w drodze do pracy lub z pracy

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK ¹⁾

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

2. NIP 3. REGON

4. PESEL

5. Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

rodzaj dokumentu

seria

numer

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

II. 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*

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data wypadku

2. W dniu wypadku poszkodowany :

a) miał rozpocząć pracę o godz.

b) zakończył pracę o godz.

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.

- [illegible]

-

7. Świadkowie wypadku :

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

-

1. Kartę sporządzono w dniu

2. Miejscowość sporządzenia karty

-
-
-

- * Niepotrzebne skreślić

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