

ZAWIADOMIENIE O WYPADKU

(przed wypełnieniem formularza prosimy o zapoznanie się z „Informacją”, zamieszczoną w jego końcowej części)

DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

01. Numer PESEL (1)

02. Płeć (wpisać: K – kobieta,
M – mężczyzna)03. Rodzaj dokumentu
tożsamości: jeśli dowód
osobisty, wpisać 1,
jeśli paszport – 2

04. Seria i numer dokumentu

05. Nazwisko

06. Imię

07. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

08. Miejsce urodzenia (miejscowość)

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

DANE ADRESOWE POSZKODOWANEGO – ADRES ZAMIESZKANIA

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

12. Adres poczty elektronicznej (1)

DANE ADRESOWE POSZKODOWANEGO – ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

(1) Podanie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

DANE ADRESOWE MIEJSCA PROWADZENIA POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI – w przypadku, gdy poszkodowany prowadzi albo współpracuje przy prowadzeniu pozarolniczej działalności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Kod pocztowy

04. Poczta

05. Gmina/Dzielnica

06. Miejscowość

07. Ulica

08. Numer domu

09. Numer lokalu

10. Numer telefonu (1)

DANE ADRESOWE MIEJSCA SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO LAT 3 – w przypadku, gdy poszkodowany wykonuje pracę na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

(1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAWIADAMIAJĄCEJ O WYPADKU (1)

01. Numer PESEL (2)

02. Płeć (wpisać: K – kobieta,

M – mężczyzna)

02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

04. Seria i numer dokumentu

05. Nazwisko

06. Imię

07. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

DANE ADRESOWE OSOBY ZAWIADAMIAJĄCEJ O WYPADKU – ADRES ZAMIESZKANIA (1)

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (3)

09. Symbol państwa (4)(5)

10. Zagraniczny kod pocztowy (4)

11. Nazwa państwa (4)

12. Adres poczty elektronicznej (3)

(1) Należy wypełnić w przypadku, gdy zawiadomienie o wypadku składa inna osoba niż poszkodowany.

(2) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

(3) Podanie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.

(4) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

(5) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

III. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZAWIADOMIENIA O WYPADKU PRZEZ ORGAN RENTOWY

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość (rodzaj dokumentu, seria i numer):

.....
stwierdza się, że dane identyfikacyjne osoby zawiadamiającej o wypadku są zgodne z danymi w okazanym dokumencie.

.....
(Data: dd /mm/rrrr
przyjęcia zawiadomienia)

.....
(Pieczętka i podpis osoby
przyjmującej zawiadomienie)

INFORMACJA

1. Zawiadomienie o wypadku stanowi podstawę do wszczęcia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) postępowania w sprawie ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy w stosunku do osób:
 - 1) prowadzących pozarolniczą działalność w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 963 ze zm.);
 - 2) współpracujących przy prowadzeniu pozarolniczej działalności w rozumieniu przepisów ww. ustawy;
 - 3) wykonujących pracę na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2016 r. poz. 157).
2. Zawiadomienie o wypadku należy złożyć w Oddziale / Inspektoracie ZUS, właściwym ze względu na siedzibę prowadzenia działalności pozarolniczej lub miejsce sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3. Zawiadomienie o wypadku może zostać przesłane za pośrednictwem przedsiębiorcy uprawnionego do wykonywania działalności pocztowej w obrocie krajowym lub zagranicznym.
3. W imieniu poszkodowanego zawiadomienie o wypadku może złożyć pełnomocnik. Pełnomocnikiem może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie, w formie dokumentu elektronicznego lub zgłoszone do protokołu.
4. W przypadku osób, o których mowa w ust. 1 pkt 3, zawiadomienie o wypadku może złożyć również rodzic (płatnik składek), który zawarł z nią umowę uaktywniającą, o której mowa w art. 50 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
5. W przypadku, gdy osoba zawiadamiająca o wypadku nie może lub nie umie złożyć podpisu, podpis składa inna osoba przez nią upoważniona, czyniąc o tym wzmiankę obok podpisu.
6. Do zawiadomienia o wypadku, w zależności od okoliczności wypadku, powinny być dołączone dowody niezbędne do sporządzenia karty wypadku, a w szczególności:
 - 1) kserokopia karty informacyjnej ze szpitala lub innych dokumentów dotyczących udzielonej pierwszej pomocy medycznej (oryginał dokumentu do wglądu);
 - 2) kserokopia postanowienia prokuratury o wszczęciu postępowania karnego lub zawieszeniu / umorzeniu postępowania (oryginał dokumentu do wglądu);
 - 3) kserokopia statystycznej karty zgonu lub zaświadczenie lekarskie stwierdzające przyczynę zgonu, skrócony odpis aktu zgonu (w przypadku wypadku ze skutkiem śmiertelnym);
 - 4) dokumenty potwierdzające prawo do wydania karty wypadku osobie innej niż poszkodowany (m.in. skrócony odpis aktu urodzenia, skrócony odpis aktu małżeństwa, pełnomocnictwo);
 - 5) inne dokumenty (np. dokumenty dotyczące udzielonej pomocy medycznej, umowa na wykonywaną usługę, faktura, rachunek, notatka z policji, ksero mandatu karnego itp.).