

## WZÓR

.....  
 .....  
 (nazwa i adres podmiotu  
 sporządzającego kartę wypadku  
 lub pieczętka, jeżeli ją posiada)

**Karta wypadku w drodze do pracy lub z pracy****I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA 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 .....
2. W dniu wypadku poszkodowany:
  - 1) miał rozpocząć pracę o godz. ....
  - 2) 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.
4. Szczegółowy opis okoliczności, miejsca i przyczyn wypadku:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

