*****Niekompletnie wypełniony wniosek nie będzie przyjęty-rozpatrzony*

**Zarząd Dróg i Zieleni w Gdyni**

**ul. 10 Lutego 24**

**81-364 Gdynia**

**Wniosek o odszkodowanie dotyczący szkody w pojeździe związanej z utrzymaniem dróg**

**likwidowanej w ramach polisy OC, zawartej z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń S.A., nr polisy: 1058235464**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA ZDARZENIA** | **GODZINA** | **MIEJSCE ZDARZENIA** (**nazwa ulicy, nr posesji, miejsce szczególne etc.**)  Trasa przejazdu : |

|  |
| --- |
| **WŁAŚCICIEL/KA - WŁAŚCICIELE POJAZDU - POSZKODOWANY/A**  Imię, nazwisko (nazwa firmy) …………………………………………………………………………………………..…………..  Adres …………………………………………………………………………………………………………………………..…….  Pesel/Regon.....………………………………………………………………………………………………………………………  Nr telefonu: ………………………..……….……….……..e-mail……………………………..…………………….……………. |

|  |
| --- |
| **UŻYTKOWNIK POJAZDU**  Imię, nazwisko (nazwa firmy) …………………………………………………………………………………………..;.……...….  Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………...  Pesel/Regon…..…………………………………………………………………………………………………………….………..  Nr telefonu: ……………….…………….………………...e-mail………………….………………………..……….……………..  Podstawa użytkowania pojazdu ……………………………………………………………………………….................................  *(umowa leasingu, umowa najmu, inne)* |

|  |
| --- |
| **KIERUJĄCY/A POJAZDEM**  Imię, nazwisko (nazwa firmy) ……………………………………………………………………………………………....;.…….  Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………..….  Pesel: ……………………………………………………………………………………………………….………………………..  Nr telefonu: ……………….…………………………..…..e-mail………………………………………………….……………….  Prawo jazdy: nr…………………………… rok wydania………………..ważne do…………………………………………….….  Kierujący jest: …………………………………………………………………………………………………………………….…  *(właścicielem pojazdu, współwłaścicielem, pracownikiem właściciela lub użytkownika, inne – wymienić)* |

|  |
| --- |
| **WARUNKI RUCHU** (w miejscu zdarzenia)  Rodzaj nawierzchni drogi …………..………………………………………………………………………………………………..  *(bitumiczna, betonowa, żwirowa, gruntowa – wymienić)*  Stan nawierzchni…………………………………………………………………………………………………….……….……....  *(zaśnieżona, oblodzona, mokra, przesychająca, sucha – wymienić)*  Nasilenie ruchu…………………………………………………….……………………………………………………….….…….  Prędkość pojazdu w momencie zdarzenia..…………………….………………………………………………………….………...  Warunki pogodowe……………………………………………………………………………………………………………….….  *(dobre, mgła, deszcz, śnieg, inne – wymienić)*  Sytuacja w ruchu ………………………………………………………………………………………………………………….…  *(skrzyżowanie, droga prosta, zakręt, znaki i sygnały drogowe, wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, jazda za innym pojazdem itp.)*  Inne uwagi dotyczące warunków ruchu……………………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA** |
| Szczegółowy przebieg zdarzenia (między innymi przyczyna zdarzenia) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Na miejsce zdarzenia przybyły:  Patrol policji ..……………………………………………………………………………………………………………….…...  Pogotowie ratunkowe …………………………………………………………………………………………………………....  Inna pomoc...……………………………………………………………………………………………………………………...  Świadkowie zdarzenia (imiona, nazwiska, adresy, nr tel.). ..……..…………………………………………................................  ………………………………………………………………………………………………………………….………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA** (**prosimy o możliwie wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia, uwzględniający kierunek jazdy, sytuację na drodze, znaki drogowe, punkty szczególne, itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **POJAZD (przedmiot szkody)**  Rodzaj pojazdu ……………………… Marka, model, typ………………………………………………...……………………...  Nr rejestracyjny…………………...……………..…………………………………………………………………………………  Nr polisy ubezpieczenia OC pojazdu………………………………….wydana przez ……….………………………………...…  Nr polisy ubezpieczenia AC pojazdu………………………………….wydana przez …………………………………………....  **Czy zgłoszono roszczenie o odszkodowanie z innych umów ubezpieczenia** np. Autocasco? Tak / Nie  *(Niepotrzebne skreślić)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU** | **OPIS USZKODZEŃ POWSTAŁYCH W WYNIKU WW. ZDARZENIA** |
| *Prosimy o zaznaczenie znakiem X*  *uszkodzonych części*  Przód pojazdu |  |
| **USZKODZENIA POJAZDU POWSTAŁE I ISTNIEJĄCE PRZED PRZEDMIOTOWYM ZDARZENIEM –** prosimy wymienić,  jakie uszkodzenia nie naprawione, posiadał pojazd przed szkodą i w którym zakładzie ubezpieczeń zgłoszono szkodę. | |

|  |
| --- |
| **MIEJSCE POSTOJU USZKODZONEGO POJAZDU**  Adres pod którym można dokonać oględzin pojazdu………………………………………………………………..........................  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  W czyjej obecności można dokonać oględzin pojazdu…………………………………………………………………………….... |

Zaleca się pozostawienie przedmiotu szkody, w stanie jak po zaistnieniu zdarzenia.

**ZAŁĄCZNIKI:** (możliwość załączenia dokumentacji fotograficznej, precyzującej miejsce zdarzenia)

1. Kserokopia Prawa Jazdy kierowcy pojazdu
2. Kserokopia Dowodu Rejestracyjnego Pojazdu
3. Kserokopia Dowodu Ubezpieczenia Pojazdu
4. ……………………………………………………………………………………………………………………….………..
5. …………………………………………………………………………………………………………………………….......
6. ………………………………………………………………………………………………………………………….……..
7. ……………………………………………………………………………………………………….………………………..

**INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO**:……………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO – KONIECZNE DO UZUPEŁNIENIA PRZEZ WSZYSTKICH WSPÓŁWAŚCICIELI PRZEDMIOTU SZKODY**  Oświadczam, że:  Z tytułu zaistniałej szkody nie zgłosiłem/am i nie będę składał/ła roszczeń odszkodowawczych do innego zakładu ubezpieczeń poza Ubezpieczycielem Zarządu Dróg i Zieleni w Gdyni.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z poniższymi zapisami.  Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych wyjaśnień, oświadczam, że powyższe informacje/zgody podałem/am zgodnie z prawdą.  W przypadku ustalenia innych okoliczności wypadku niż, te które podałem(am) w zgłoszeniu poniosę pełne koszty związane  z przeprowadzeniem postępowania dowodowego i likwidacji szkody.  Odszkodowanie należy przekazać …………………………………………………………………………………………...………  ………………………………………………………………………………………………………………….………………...…..  (nr konta lub inny sposób wpłaty – opisać jaki)  Data……………………….........Podpis właściciela pojazdu/Poszkodowanego…………………………..……………….............. |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO POJAZDEM**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z poniższymi zapisami.  Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych wyjaśnień, oświadczam, że powyższe informacje/zgody podałem/am zgodnie z prawdą.  Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż, te które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.  Data………………………………Podpis kierującego……………………………………………………………........................... |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z poniższymi zapisami.  Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych wyjaśnień, oświadczam, że powyższe informacje/zgody podałem/am zgodnie z prawdą.  Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.  Data………………………………..Podpis zgłaszającego szkodę …………………………………………………………………. |

Informacja przedstawia zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/48/WE   
(ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [RODO]:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) jest Zarząd Dróg i Zieleni, 81-384 Gdynia, ul. 10 lutego 24, tel 58 761 20 00,  
    e-mail: [sekretariat@zdiz.gdynia.pl](mailto:sekretariat@zdiz.gdynia.pl);
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) – email: [iod@zdiz.gdynia.pl](mailto:iod@zdiz.gdynia.pl); tel. 58 761 20 00
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wstępnej weryfikacji zgłoszonego zdarzenia szkodowego i przekazania zgłoszenia   
   do ubezpieczyciela oraz w celu późniejszej archiwizacji na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c), e) oraz Art. 9 ust. 1 lit. f) RODO, Kodeksu postępowania administracyjnego oraz instrukcji kancelaryjnej;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: Towarzystwo Ubezpieczeniowe świadczące ochronę ubezpieczeniową na rzecz ZDiZ oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu ostatecznego zakończenia prowadzonego postępowania, a następnie przez przewidziany przepisami prawa okres archiwizacji tego rodzaju dokumentacji;
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od ADO dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania (Art.15, 16, 18, 21 RODO);
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych 00-193 Warszawa, ul Stawki 2 dotyczącej przetwarzania przekazanych danych osobowych niezgodnie z RODO;
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może skutkować niemożliwością rozpatrzenia sprawy.
9. W ramach ww. postępowania ADO oczekuje przekazania danych osobowych jedynie w zakresie określonym w formularzu.   
   W związku z tym nie należy przekazywać informacji w szerszym zakresie. W razie, gdy przesłanie do ADO zgłoszenie szkody zawierać będzie dodatkowe dane, nie będą one wykorzystywane. Pozostałe dane nie wymagane w formularzu, a które będą potrzebne do procesu likwidacji szkody należy przekazać   
   na żądanie ubezpieczyciela bezpośrednio do niego.