

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, przesychnąca, 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.....

POJAZD (przedmiot szkody)

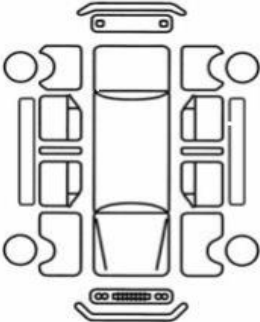
Rodzaj pojazdu Marka, model, typ.....

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
<p data-bbox="145 510 512 568">Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części</p>  <p data-bbox="253 987 411 1016">Przód pojazdu</p>	
<p data-bbox="113 1048 1433 1106">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.</p>	

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 WSPÓŁWŁAŚCICIELI 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;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) – email: 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.