*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 innej niż osobowa czy w pojeździe**

**(szkody w mieniu), związanej z utrzymaniem dróg**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA ZDARZENIA** | **GODZINA** | **MIEJSCE ZDARZENIA** (**miejscowość**, **ulica, posesja, miejsca szczególne etc.**) |

|  |
| --- |
| **POSZKODOWANY/WŁAŚCICIEL USZKODZONEGO MIENIA**  Imię, nazwisko (nazwa firmy) …………………………………………………………………………………………..…………..  Adres …………………………………………………………………………………………………………………………..…….  Pesel/Regon……………………………………………………………………………………………………………………….…  Nr telefonu: ……………….………….………...…….e-mail……………………....………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **PRZEDMIOT SZKODY** (wyszczególnić całość uszkodzonego mienia)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Czy zgłoszono roszczenie o odszkodowanie z innych umów ubezpieczenia niż umowa OC ZDiZ? Tak / Nie  (niewłaściwe skreślić) |

|  |
| --- |
| **WARUNKI W MIEJSCU ZDARZENIA**  Warunki pogodowe…………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *(dobre, mgła, deszcz, śnieg, inne – wymienić)*  Informacje dotyczące warunków w miejscu zdarzenia……………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **LOKALIZACJA USZKODZONEGO MIENIA** (jeżeli jest inne niż adres zdarzenia)  Adres pod którym można dokonać oględzin mienia………………………………………………………………............................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…  W czyjej obecności można dokonać oględzin mienia……………………………………………………………………………......  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

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

|  |
| --- |
| **OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA** (między innymi przyczyna zdarzenia, itp.) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Na miejsce zdarzenia przybyły:  Patrol policji / Straż pożarna / Pogotowie ratunkowe ...…………..……............................................................................................  (właściwe oznaczyć)  Inna pomoc……………………………………………………………………………………………………………………….......  Świadkowie zdarzenia (imiona, nazwiska, adresy, nr tel.) ………..…………………………………………...................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………......  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA** (**prosimy o możliwie wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do szkody, uwzględniający sytuację na drodze, znaki drogowe, punkty szczególne, itp.**) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI:**(można załączyć dokumentację fotograficzną wskazującą precyzyjnie miejsce zdarzenia i przedmiot szkody)   1. ……………………………………………………………………………………………………………………………....... 2. ………………………………………………………………………………………………………………………….…….. 3. ……………………………………………………………………………………………………….……………………….. 4. ………………………………………………………………………………………………………………………………... 5. ………………………………………………………………………………………………………………………………...   **INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO**:……………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO – KONIECZNE DO UZUPEŁNIENIA PRZEZ WSZYSTKICH WSPÓŁWAŚCICIELI PRZEDMIOTU SZKODY**  Oświadczam, że:   1. 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. 2. W przypadku ustalenia innych okoliczności wypadku niż, te które podałem(am) w zgłoszeniu poniosę pełne koszty związane z przeprowadzeniem postępowania dowodowego i likwidacji szkody. 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z poniższymi zapisami. 4. Odszkodowanie należy przekazać …………………………………………………………………………………...………   ………………………………………………………………………………………………………………….………………...…..  *(nr konta lub inny sposób wpłaty – opisać jaki)*  Data………………………...........Podpis Poszkodowanego/nej………………………..………………...........................................  Data………………………...........Podpis Poszkodowanego/nej………………………..………………...........................................  Data………………………...........Podpis Poszkodowanego/nej………………………..………………........................................... |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ**  Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych wyjaśnień, oświadczam, że powyższe informacje 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.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z poniższymi zapisami.  Data………………………………..Podpis zgłaszającego/j 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 w Gdyni, 81-384 Gdynia, ul. 10 lutego 24, tel. 58 7612000, 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.