

**Zarząd Dróg i Zieleni w Gdyni**  
**ul. 10 Lutego 24**  
**81-364 Gdynia**



**Wniosek o odszkodowanie dotyczący szkody innej niż osobowa czy w pojeździe, związanej z utrzymaniem dróg**  
**likwidowanej w ramach polisy OC, zawartej z STU Ergo Hestia S.A., nr polisy: 436000154094.**

<b>DATA ZDARZENIA</b>	<b>GODZINA</b>	<b>MIEJSCE ZDARZENIA (ulica, posesja, miejsca szczególne etc.)</b>
-----------------------	----------------	--

**POSZKODOWANY/WŁAŚCICIEL USZKODZONEGO MIENIA**

Imię, nazwisko (nazwa firmy) .....

Adres .....

Nr telefonu: .....e-mail.....

PESEL/REGON.....

**PRZEDMIOT SZKODY (wyszczególnić całość uszkodzonego mienia)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czy zgłoszono roszczenie o odszkodowanie z innych umów ubezpieczenia niż umowa OC ZDiZ? Tak / Nie  
(właściwe oznaczyć)

**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.



**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/nych.....

**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;

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.