

**Załącznik Nr 3: DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY – OC ZARZĄDCY DROGI
(WYPEŁNIA POSZKODOWANY)**

UBEZPIECZYCIEL ZARZĄDCY DROGI: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A.

NR POLISY ZARZĄDCY DROGI: 436000098078, 436000125921, 436000157036

ZGŁOSZENIE SZKODY NA INFOLINIĘ:

1. WŁAŚCICIEL POJAZDU (Osoba fizyczna - Imię, Nazwisko, Adres; Osoba Prawna – nazwa, adres siedziby, NIP, Regon)

--	--

Telefon:

E-mail:

2. KIERUJĄCY POJAZDEM W CHWILI ZDARZENIA (Imię, nazwisko, adres, Telefon)

--

3. ŚWIADKOWIE ZDARZENIA (Imię i nazwisko, adres, telefon)

1.

--

2.

--

4. ZARZĄDCA DROGI (NAZWA, ADRES SIEDZIBY)

--

5. INFORMACJE O ZDARZENIU/SZKODZIE

Data i godzina zdarzenia:

--

Miejsce zdarzenia (miejscowość; nr drogi; kilometr drogi; na odcinku między miejscowością A (nazwa) a miejscowością B (nazwa); punkty charakterystyczne miejsca zdarzenia):

--

Przyczyna szkody

--

Prędkość, z jaką poruszał się pojazd w chwili zdarzenia:

--

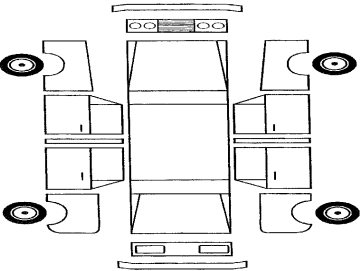
Warunki na drodze w chwili zdarzenia (właściwe podkreślić): jezdnia sucha, jezdnia mokra, śnieg na jezdni, gołoledź, błoto na jezdni, inne-jakie?

--

6. DANE USZKODZONEGO POJAZDU

Marka/Typ/Model:	Nr rejestracyjny:
Nr nadwozia (VIN):	Rodzaj pojazdu:
Rok produkcji:	Badania techniczne do (dd/mm/rrrr):
Polisa OC pojazdu (seria i numer):	Firma

7. ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

Prosimy zaznaczyć na poniższym rysunku znakiem X uszkodzonych części	Prosimy poniżej opisać uszkodzenia powstałe w wyniku zdarzenia
<p>Przód pojazdu</p>  <p>Tył pojazdu</p>	

8. SZKODA NA OSOBIE (Prosimy wypełnić, jeżeli w wyniku zdarzenia doszło do uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci, podając zakres obrażeń oraz dane osoby poszkodowanej (imię/nazwisko/adres zamieszkania)

--

9. SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA (prosimy o szkic, możliwie dokładnie odzwierciedlający powstanie szkody min. usytuowanie dróg, skrzyżowania, kierunek jazdy pojazdu, miejscowości, miejsce zdarzenia)

--

10. DODATKOWE INFORMACJE

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby, która będzie uczestniczyć i reprezentować ubezpieczonego podczas oględzin szkody przez Ubezpieczyciela	
Aktualna lokalizacja uszkodzonego pojazdu (dokładny adres)	
Czy na miejsce zdarzenia były wezwane służby np. policja, straż pożarna, pogotowie, straż miejska, inne-jakie? <i>Proszę podać nazwę jednostki oraz jej adres</i>	
Forma wypłaty odszkodowania	Przelew na numer konta bankowego (<i>proszę podać nazwę banku i numer konta</i>):
	Inna-jaka?
Sposób wyliczenia wysokości szkody <i>(właściwe podkreślić)</i>	Według kosztorysu ubezpieczyciela
	Według przedstawionych faktur za naprawę

Dane podane w niniejszym druku są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością odpowiedzialności prawnej za podawanie fałszywych informacji.

Załączniki:

1. Kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu
2. Kopia dowodu osobistego kierującego
3. Kopia prawa jazdy kierującego
4. Kopia polisy OC pojazdu

.....
podpis Poszkodowanego

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wydania decyzji w przedmiocie zajęcia pasa drogowego.

* dotyczy tylko osób fizycznych

.....
miejsowość i data

.....
podpis Poszkodowanego/właściciela pojazdu

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 5 ust. 1 lit. a, art. 12 ust. 1 oraz art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w skrócie nazywanego RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Gorzowa Wlkp. z siedzibą Gorzów Wlkp. ul. Sikorskiego 3-4.
2. W sprawie zakresu i sposobu przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących a także przysługujących z tego tytułu praw, może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych: listownie: 66-400 Gorzów Wlkp., ul. Sikorskiego 3-4 lub za pośrednictwem *poczty elektronicznej: iod@um.gorzow.pl*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora w celu wykonania zadań publicznych własnych i zleconych lub przyjętych przez miasto w wyniku porozumień.
4. Pozyskane przez Administratora Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 lub art. 9 RODO.
5. Odbiorcami pozyskanych przez Administratora Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych.
6. Przekazywanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących do państwa trzeciego (spoza obszaru UE) lub organizacji międzynarodowej odbywać się będzie zgodnie z zapisami Rozdziału V RODO.
7. Pozyskane Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do osiągnięcia celu, o których mowa w pkt. 3, dla którego zostały zebrane lub przez okres wskazany w Załączniku Nr 2 do Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - 1) prawo dostępu do swoich danych osobowych, w tym uzyskania kopii tych danych;
 - 2) prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
 - 3) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym);
 - 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - 5) prawo do przenoszenia danych osobowych;
 - 6) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jeśli ma to uzasadnienie i nie jest sprzeczne z przepisami prawa;
9. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
10. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez Administratora Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Urzędzie Miasta, przy czym podanie danych jest:
 - 1) obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
 - 2) dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub niezawarcie umowy.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.