

**ZAWIADOMIENIE  
O SZKODZIE Z UBEZPIECZENIA OC ZARZĄDCY DROGI –  
(Gorzów Wielkopolski)**

Nr szkody .....

Data zdarzenia .....	Godzina .....	Miejsce (miejscowość, ulica, trasa przejazdu, numer drogi) ..... .....
-------------------------	------------------	--

**WŁAŚCICIEL POJAZDU**

Imię, nazwisko (nazwa firmy) .....

Adres *(dla doniesień)*.....

Nr telefonu: .....

**UŻYTKOWNIK POJAZDU**

Imię, nazwisko (nazwa firmy) .....

Adres *(dla doniesień)*.....

Nr telefonu .....

Podstawa użytkowania pojazdu .....  
*umowa leasingu, umowa najmu, umowa przewłaszczenia na bank, inne*

**KIERUJĄCY POJAZDEM**

Imię, nazwisko ..... rok urodzenia .....

Adres ..... nr telefonu .....

Prawo jazdy: nr .....kategoria .....rok wydania ..... ważne do .....

Świadectwo kwalifikacji: nr ..... rok wydania ..... ważne do .....

Kierujący jest: .....  
*(właścicielem pojazdu, współwłaścicielem, pracownikiem właściciela lub użytkownika, inne – wymienić)*

**POJAZD (przedmiot szkody)**

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

Nr rejestracyjny ..... nr nadwozia (VIN) .....

Nr silnika ..... Rok produkcji ..... Kolor nadwozia .....

Nr dowodu rejestracyjnego ..... Badania techniczne ważne do .....

Przebieg (km) ..... Pojemność silnika (cm<sup>3</sup>) ..... Data zakupu .....

Nr polisy ubezpieczenia OC ..... wydana przez .....

Nazwa zakładu ubezpieczeń *(dotyczy ubezpieczenia AC)*.....

Nr polisy ubezpieczenia AC ..... suma ubezpieczenia (zł) .....

Przeznaczenie pojazdu .....  
*(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne – opisać)*

**DOTYCZY POSZKODOWANEGO**

**WARUNKI RUCHU (w miejscu zdarzenia)**

Rodzaj nawierzchni drogi ....., Stan nawierzchni ....., Nasilenie ruchu .....

Dopuszczalna prędkość ....., Warunki pogodowe .....

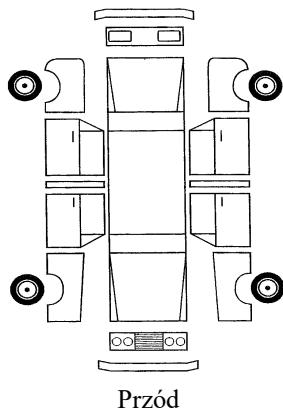
Sytuacja w ruchu (skrzyżowanie, droga prosta, zakręt, znaki i sygnały drogowe, wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, jazda za innym pojazdem itp. ....

Inne uwagi dotyczące warunków ruchu .....



**ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU**

Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części



Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**USZKODZENIA POJAZDU POWSTAŁE PRZED WW. 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 .....

(imię, nazwisko, nr telefonu)

**SZKODY POZA POJAZDEM**Czy są **szkody rzeczowe** poza pojazdem? Tak  Nie ; jeśli tak, jakie .....

.....

\*

Czy są osoby: ranne Tak  Nie  zabite Tak  Nie 

W przypadku śmierci, uszkodzenia ciała lub rostroju zdrowia należy podać:

Imię i Nazwisko ..... Adres:(kod, miejscowość).....

Ul..... Tel. ....

Miejsce pracy poszkodowanego ..... Zawód .....

Data urodzenia ..... Stan cywilny ..... Dzieci(liczba/wiek) .....

Czy poszkodowany uległ wypadkowi w związku z wykonywaniem pracy: tak  .....Nie Był trzeźwy w chwili wypadku: Tak  Nie  Posiada ubezpieczenie społeczne Tak  Nie Jest krewnym posiadacza pojazdu: Tak  Nie  stopień pokrewieństwa .....

Rodzaj obrażeń doznanych w wypadku (dokumentację lekarską proszę dołączyć do zgłoszenia) .....

.....

Stan zdrowia przed wypadkiem:

a) uszkodzenia ciała istniejące przed wypadkiem .....

b) choroby istniejące w dniu wypadku, lecz nie związane z wypadkiem .....

Czy poszkodowany przebywał w szpitalu, klinice itp. w związku z tym zdarzeniem? Jeśli tak, to jak długo .....

Ile dni poszkodowany przebywał na zwolnieniu lekarskim .....

Inne straty materialne (wymienić jakie) .....

.....

**Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki**

\* - wypełniać tylko w przypadku zgłaszania szkody osobowej

**OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO**

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem(am) odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń, jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.
2. Jestem  nie jestem  płatnikiem podatku VAT.
3. Pojazd stanowi środek trwały firmy:  Tak  Nie.
4. W przypadku ustalenia innych okoliczności wypadku niż, te które podałem(am) w zgłoszeniu poniosę pełne koszty związane z przeprowadzeniem postępowania dowodowego i likwidacji szkody.
5. Odszkodowanie należy przekazać .....

( nazwa banku, nr konta lub inny sposób wypłaty – opisać jaki)

Data.....Podpis właściciela pojazdu .....

**OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO POJAZDEM**

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających. 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**

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 .....

**ZAŁĄCZNIKI:**

Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem ..... (miejscowość, data) ..... ( imię, nazwisko, podpis pracownika „Ubezpieczony Zarząd Dróg”)	Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy ..... (miejscowość, data) ..... ( imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)
---	---

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu prowadzenia przedmiotowej sprawy odszkodowawczej.

.....  
(podpis Poszkodowanego)

\*dotyczy tylko osób fizycznych

**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](mailto: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 przeniesienia 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.