

STU ERGO HESTIA SA
Polisa nr 436000317376

Urząd Miasta Gorzowa Wielkopolskiego
ul. Sikorskiego 4
66-400 Gorzów Wlkp.

(WYPEŁNIA POSZKODOWANY)

DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY z powodu:

- 1) uszkodzenia ciała lub pojazdu, mienia w związku ze zdarzeniami typu powalone drzewo, odłamana gałąź, działań związanych z utrzymaniem terenów zielonych *)
- 2) upadek i uszkodzenie ciała lub pojazdu z powodu śliskości/zanieczyszczenia jezdni, chodnika, schodów lub innych terenów utwardzonych *)
- 3) upadek i uszkodzenie ciała, mienia z powodu uszkodzenia chodnika, schodów lub innych terenów utwardzonych poza pasem drogowym oraz uszkodzeń małej architektury/placów zabaw/siłowni zewnętrznych *)
- 4) najechanie na ubytek w jezdni – uszkodzony pojazd
- 5) kolizja z dziką zwierzyną – uszkodzony pojazd
- 6) szkoda osobowa – nierówności na chodniku / nawierzchni
- 7) uszkodzenie pojazdu spowodowane najechaniem na studzienkę kanalizacji deszczowej / kratkę odpływową

(*niepotrzebne skreślić)

1. POSZKODOWANY / WŁAŚCICIEL POJAZDU/

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

Telefon:	E-mail:

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

1.
2.

3. INFORMACJE O ZDARZENIU/SZKODZIE

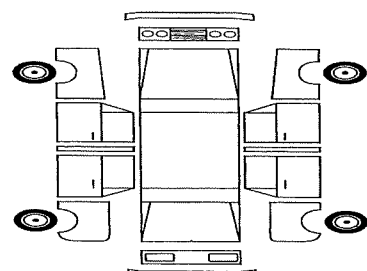
Data (DD-MM-YYYY) i godzina zdarzenia:
Miejsce zdarzenia (proszę dokładnie wskazać miejsce zdarzenia – ulica, nr pobliskiego domu lub inne punkty lokalizacyjne umożliwiające w sposób możliwie dokładny wskazać miejsce zdarzenia)

Przyczyna szkody (opis zdarzenia w wyniku którego doszło do wypadku):

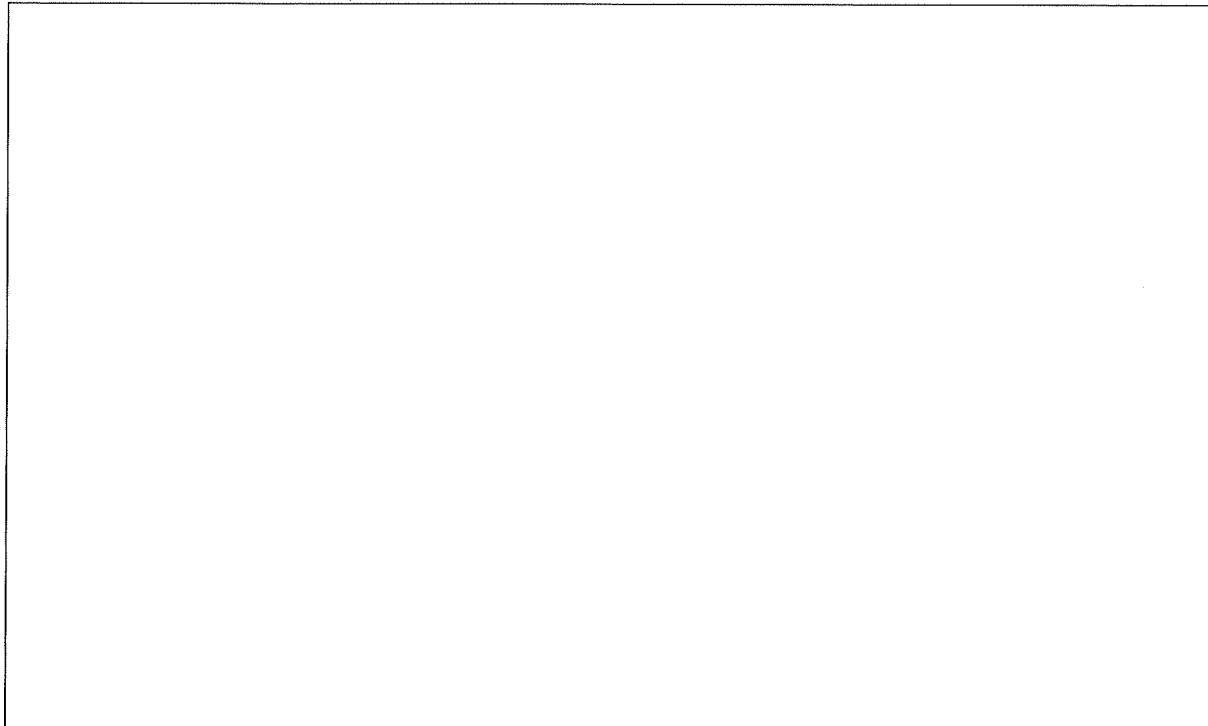
4. DANE USZKODZONEGO POJAZDU (wypełnić w przypadku uszkodzenia pojazdu)

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

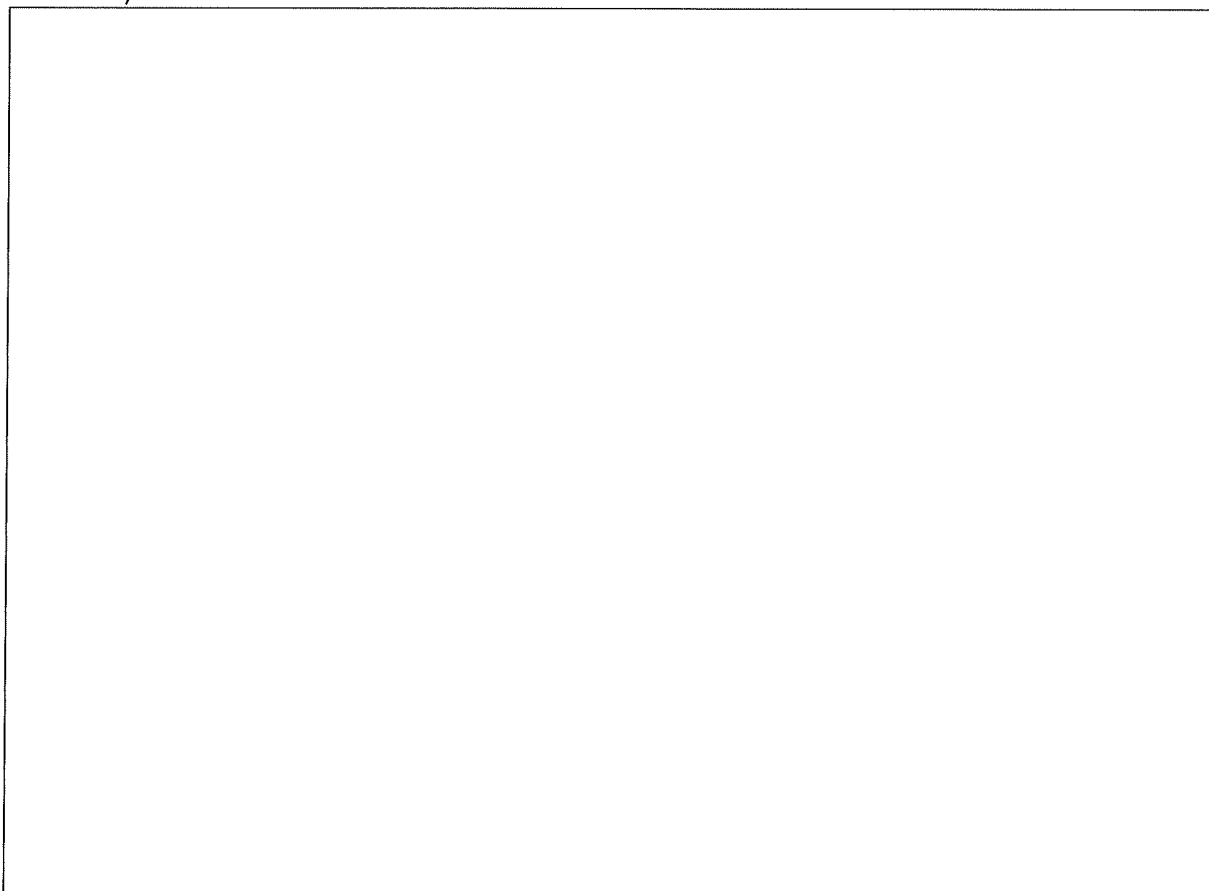
5. ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU – w przypadku wypadku osobowego wpisać „nie dotyczy”

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>	

6. SZKODA NA OSOBIE (Prosimy wypełnić, jeżeli w wyniku zdarzenia doszło do uszkodzenia ciała podając zakres obrażeń ciała)



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



8. DODATKOWE INFORMACJE

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>	
Proszę wskazać wysokość odszkodowania o które ubiega się poszkodowany [PLN]	
Sposób wyliczenia wysokości szkody (dotyczy uszkodzenia pojazdu)	(właściwe podkreślić): Według kosztorysu ubezpieczyciela Według przedstawionych faktur za naprawę
Oświadczenie o możliwości/braku możliwości odliczania podatku VAT przy rozliczaniu rachunków związanych z uszkodzonym pojazdem	<input type="checkbox"/> Nie , nie mam możliwości odliczania podatku VAT <input type="checkbox"/> Tak , mam możliwość odliczania 100% podatku VAT <input type="checkbox"/> Tak , mam możliwość odliczania 50% podatku VAT
Oświadczenie o niezgłaszaniu szkody w innym towarzystwie ubezpieczeń lub z innej polisy (na przykład autocasco)	<input type="checkbox"/> Nie , nie zgłosiłem/am szkody w innym towarzystwie ubezpieczeń lub z innej polisy <input type="checkbox"/> Tak , zgłosiłem szkodę w innym towarzystwie ubezpieczeń lub z innej polisy

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

Załączniki :

1.
2.
3.
4.

.....
podpis Poszkodowanego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu prowadzenia przedmiotowej sprawy odszkodowawczej oraz przekazania wniosku z wszystkimi załącznikami do Ubezpieczyciela celem wydania decyzji w sprawie.

*dotyczy tylko osób fizycznych

.....
miejscowość i data

.....
podpis Poszkodowanego/właściciela pojazdu

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH

1. Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich szczególnych kategorii danych zawartych w orzeczeniu o niepełnosprawności oraz dokumentacji medycznej przez Administratora Danych – Prezydenta Miasta Gorzowa Wlkp. w celu prowadzenia sprawy odszkodowawczej oraz przekazania przedmiotowej dokumentacji do Ubezpieczyciela celem wydania decyzji w sprawie.
2. Zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach osoby której dane dotyczą do: dostępu do danych osobowych, sprostowania (poprawiania) danych osobowych; żądania usunięcia danych osobowych.
3. Wiem, że moja zgoda może być przeze mnie odwołana w każdym czasie.

.....
(czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie)

Gorzów Wlkp., dnia.....20.....r.

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: ioid@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.
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.
7. 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;
8. 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.
9. 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.
10. 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.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

