



Pieczęć jednostki organizacyjnej

....., dnia
Miejscowość data

.....
nr polisy

**ZGŁOSZENIE SZKODY
Z UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**

*) niepotrzebne skreślić

I. INFORMACJE OGÓLNE	
1. Data, godzina	
2. Miejsce szkody (określić jak najdokładniej konkretny odcinek drogi, na którym doszło do zdarzenia np.: kategoria drogi, nr drogi, kilometraż, kierunek jazdy, najbliższe miejscowości, czy jest to teren zabudowany itp.)	
3. Przyczyna powstania szkody	
4. Poszkodowany a) imię i nazwisko b) adres c) numer tel.: d) adres e-mail: e) PESEL	
5. Świadcowie wypadku: a) imię i nazwisko b) adres c) numer tel. f) adres e-mail:	
6. Czy poinformowano o zdarzeniu odpowiednie służby	☐ TAK ☐ NIE jeśli tak to jakie: Policję: ☐ TAK ☐ NIE data zgłoszenia i dane komisariatu Policji: Pogotowie ratunkowe: ☐ TAK ☐ NIE Straż Pożarną: ☐ TAK ☐ NIE Straż Miejską: ☐ TAK ☐ NIE Inne: ☐ TAK ☐ NIE
7. Czy poszkodowany przyczynił się do powstania szkody?	☐ TAK ☐ NIE

8. Jakiego rodzaju szkody spowodował wypadek?	☐ szkody osobowe ☐ szkody w pojeździe ☐ pozostałe szkody rzeczowe
9. Czy poszkodowany był:	☐ pieszym ☐ kierowcą pojazdu mechanicznego ☐ rowerzystą ☐ pasażerem pojazdu mechanicznego ☐ pasażerem innego pojazdu, prosimy o wskazanie danych właściciela pojazdu i numeru rejestracyjnego pojazdu inne
10. Czy poszkodowany w chwili wypadku znajdował się:	pod wpływem alkoholu ☐ TAK ☐ NIE narkotyków, środków odurzających lub psychotropowych ☐ TAK ☐ NIE
11. Czy wdrożono postępowanie karne i przeciwko komu?	
12. Wysokość roszczenia (wstępna wycena strat):	Kwota: (słownie:)
13. Dyspozycja płatnicza: a) świadczenie proszę przekazać na konto bankowe: Zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia jednostki likwidującej szkodę o zmianie ww. numeru konta. b) świadczenie proszę przekazać za pośrednictwem poczty:	Nr rachunku bankowego Właściciel konta: Adres do przekazu pocztowego:
14. Dokładny opis wypadku (załączyć szkic), przyczyna szkody i zakres uszkodzeń:	

II. SZKODY OSOBOWE 15. Proszę określić istotę szkody, czy wypadek spowodował np.: jeżeli nie, jak długo może trwać leczenie, czy istnieje możliwość trwałego kalectwa?	☐ uszkodzenia ciała ☐ śmierć ☐ inne
III. SZKODY W POJEŹDZIE 16. Dane pojazdu: a) marka, model i typ pojazdu b) rodzaj pojazdu c) nr rejestracyjny pojazdu d) VIN	
17. Miejsce postoju uszkodzonego pojazdu: Adres, pod którym można dokonać oględzin: W czyjej obecności można dokonać oględzin pojazdu: Imię i nazwisko Nr telefonu	
18. Czy zgłoszono już roszczenia o odszkodowanie z dobrowolnego ubezpieczenia np. AC? W jakiej wysokości? Gdzie zgłoszono roszczenie?	☐ TAK ☐ NIE Wysokość roszczenia: Gdzie zgłoszono:
IV. POZOSTAŁE SZKODY RZECZOWE 19. Co zostało uszkodzone i w jakim stopniu?	
20. Ile w przybliżeniu wyniesie koszt naprawy uszkodzonej rzeczy?	
21. Kiedy, gdzie i za jaką cenę zostały nabyte uszkodzone w wypadku przedmioty?	

Do zgłoszenia załączam:

- ☐ dokumentacja fotograficzna z miejsca zdarzenia oraz uszkodzonego/zniszczonego mienia (aparat z datownikiem)
- ☐ inne (wymienić jakie):

Na powyższe pytania odpowiedziałem/łam zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy. Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia, niż te które podałem w niniejszym zgłoszeniu szkody, skutkujących odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody, wynikłe z naruszenia powyższego obowiązku informacyjnego.

....., dnia

Miejscowość

data

.....
podpis zgłaszającego szkodę (poszkodowanego)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Zarząd Dróg w Sieradzu (dalej zwany PZD w Sieradzu).

2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Jeśli mają Państwo pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Państwa danych osobowych w zakresie działania Administratora Danych, a także przysługujących Państwu uprawnień, mogą się Państwo skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem email: toszczeda@powiat-sieradz.pl.

3. Administrator danych osobowych gromadzi dane zawarte w zgłoszeniu szkody i pozostałych dokumentach szkodowych w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa, Statutu PZD w Sieradzu oraz w celach wynikających z postanowień umów ubezpieczenia, których stroną jest PZD w Sieradzu lub związanych ze szkodą, będącą Państwa udziałem.

4. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celach: a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze; b) realizacji umów zawartych z kontrahentami Administratora; c) wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.

5. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie, niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.

6. Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom, w szczególności podmiotom zapewniającym obsługę ubezpieczeniową lub brokerską. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa (np. wymiar sprawiedliwości, administracja skarbową, instytucje związane z obsługą funduszy unijnych, podmioty związane z obsługą sfery socjalnej) lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania.

7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2017 r., poz. 1257) i ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217), w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji umowy, ochrony i dochodzenia ewentualnych roszczeń.

8. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługują Państwu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia: - dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących, - żądania ich sprostowania, - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, -

wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres toszczeda@powiat-sieradz.pl. Osoba, której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę, ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora.

10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Państwa danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

11. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skontaktowania się osobiście albo brak możliwości obsługi zgłoszenia szkody.

12. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.