

....., dnia
Miejscowość Data

Burmistrz Wołomina
ul. Ogrodowa 4
05-200 Wołomin

ZGŁOSZENIE SZKODY
Z UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

SEKCJA OGÓLNA	
1. POSZKODOWANY a) imię i nazwisko: b) adres: c) numer telefonu: * d) adres e-mail: *	
2. DATA i godzina wypadku:	
3. MIEJSCE wypadku (określić jak najdokładniej miejsce wypadku np. konkretny odcinek drogi, na którym doszło do zdarzenia, numer drogi, kilometraż, kierunek jazdy, najbliższe miejscowości itp.):	
4. SŁUŻBY poinformowane o zdarzeniu:	☐ Policja Dane komisariatu: Postępowanie zakończone mandatem? ☐ Pogotowie ratunkowe ☐ Straż Pożarna ☐ Straż Miejska ☐ Inne..... ☐ Nie dotyczy
5. POSZKODOWANY był:	☐ Pieszym ☐ Kierowcą pojazdu mechanicznego ☐ Rowerzystą ☐ Pasażerem pojazdu mechanicznego ☐ Pasażerem innego pojazdu Prosimy o wskazanie danych właściciela i numeru rejestracyjnego pojazdu: ☐ Inne
6. INNY UBEZPIECZYCIEL, u którego zgłoszono roszczenia:	Nazwa Ubezpieczyciela: ☐ Nie dotyczy

7. PRZYCZYNIENIE Poszkodowanego do powstałej szkody:	☐ TAK ☐ NIE
8. RODZAJ szkody:	☐ Osobowe ☐ Rzeczowe
9. POSZKODOWANY w chwili wypadku znajdował się pod wpływem alkoholu, narkotyków, środków odurzających lub psychotropowych:	☐ TAK ☐ NIE
10. OPIS WYPADKU (załączyć szkic), w tym przyczyna szkody i zakres uszkodzeń:	
11. WYSOKOŚĆ ROSZCZENIA (wstępna wycena strat):	Kwota:
12. NUMER KONTA, na które należy przekazać Świadczenie:	Właściciel konta: Numer rachunku bankowego:
SKODY OSOBOWE	
13. WYPADEK spowodował:	☐ Uszkodzenia ciała: ☐ Śmierć ☐ Inne:
14. LECZENIE może trwać:	Podać ilość dni:
15. Istnieje możliwość trwałego kalectwa:	☐ TAK ☐ NIE
16. POSZKODOWANY - stan cywilny, liczba i wiek dzieci:	
SKODY RZECZOWE	
17. USZKODZONE RZECZY - co zostało uszkodzone, w jakim stopniu, szacunkowy koszt naprawy uszkodzonej rzeczy:	

	
--	-------

Do zgłoszenia dołączono:

- ☐ dokumentację fotograficzną z miejsca zdarzenia
- ☐ dokumentację fotograficzną uszkodzonego / zniszczonego mienia (aparat z datownikiem)
- ☐ inne:
-
-
-
-

OŚWIADCZENIA:

- ☐ Na powyższe pytania odpowiedziałem/łam zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy. Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które zostały podane w niniejszym zgłoszeniu szkody, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

....., dnia
Miejscowość Data Podpis zgłaszającego szkodę

- ☐ - właściwe zakreślić

* nieobowiązkowo, jednak jego podanie może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku oraz załatwienia sprawy.

OGÓLNA KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Spełniając obowiązek wynikający 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:

- 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Wołomina, ul. Ogrodowa 4, 05-200 Wołomin;*
- 2. W Urzędzie Miejskim w Wołominie jest powołany Inspektor Danych Osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej, e-mail: iod@wolomin.org.pl;*
- 3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zgłoszenia szkody z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c. obowiązkiem ciążącym na Administratorze jest Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej Dz. U. z 2015 r. poz. 1844 z późn. zm oraz Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny Dz.U. z 2019 r. poz.1145;*
- 4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych są strony i uczestnicy postępowań, organy uprawnione na podstawie przepisów prawa do załatwienia wniosku na mocy przepisów prawa, podmioty uprawnione do obsługi doręczeń, podmioty z którymi Administrator zawarł*

umowę świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych w Urzędzie systemów informatycznych;

- 5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, zgodnie z Rozporządzeniem 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.*
- 6. Pan/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa Trzeciego.*
- 7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania.*
- 8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;*
- 9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udzielenia odpowiedzi na złożony wniosek. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku;*
- 10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych osobowych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.*