

WNIOSEK/ROSZCZENIE Z TYTUŁU SZKODY W POJEŹDZIE
z polisy Odpowiedzialności Cywilnej ZDM zaistniałej od 01.01.2019 – wypełnia Wnioskodawca

Data powstania szkody		Data: / / godzina zdarzenia
Miejsce powstania szkody (miejscowość, nazwa ulicy oraz np. numer nieruchomości, skrzyżowanie ulic, inne charakterystyczne odniesienia, itp.)		
Dane Wnioskodawcy	Imię i nazwisko	
	Adres korespondencyjny	
	Telefon do kontaktu	
	Adres e-mail	
Dane Poszkodowanego	Imię i nazwisko	
	Adres korespondencyjny	
	Telefon do kontaktu	
	Adres e-mail	
Przedmiot szkody (z podaniem uszkodzonych elementów - krótki opis)		• marka: • model: • numer rej. pojazdu: Uszkodzone elementy:
Stwierdzona przyczyna i istotne okoliczności powstania szkody		
Proszę wskazać prędkość z jaką poruszał się pojazd w chwili zdarzenia oraz szacunkową wartość szkody		
Proszę o:		Przelanie należnego odszkodowania na rachunek bankowy: - w oparciu o przedstawione faktury za naprawę ☐ - kosztorys sporządzony przez TU ☐ Numer rachunku bankowego:

Świadkowie zdarzenia

☐ TAK ☐ NIE

.....

Czy składający roszczenie posiada stosowny tytuł własności mienia – jaki?

☐ TAK ☐ NIE

Czy roszczący/ uprawniony do odbioru odszkodowania ma możliwość odliczenia podatku VAT od kosztów związanych z usunięciem szkody?

☐ TAK ☐ NIE

Szkic sytuacyjny: proszę o:

- możliwe wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia, uwzględniając kierunek jazdy oraz pas ruchu, sytuację na drodze, znaki drogowe, itp.;
- wskazanie punktu umożliwiającego precyzyjne określenie miejsca powstania szkody.

Czy składano roszczenie z powyższego zdarzenia do innego Zakładu Ubezpieczeń - jakiego?.....

☐ TAK ☐ NIE

O zdarzeniu poinformowano
(jeśli tak, proszę wpisać nazwę jednostki wraz z adresem)

- Policję ☐ TAK
- Straż Pożarną ☐ TAK
- Inna jednostka (jaka?) ☐ TAK

.....
Data:

.....
Podpis Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Administratora Danych, którym jest Dyrektor Zarządu Dróg Miejskich w Poznaniu z siedzibą przy ul. Wilczak 17, 61-623 Poznań; dane kontaktowe ZDM-u: numer telefonu 61 647727 (81) w godzinach pracy ZDM, adres email: zdm@zdm.poznan.pl – moich danych osobowych zawartych w formularzu i złożonych dokumentach w celu realizacji postępowania w sprawie roszczeń z tytułu szkody w mieniu z polisy Odpowiedzialności Cywilnej ZDM zaistniałej od 01.01.2019.

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostałem poinformowany o tym, iż:

1. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod nr tel. 885 340 040 w godzinach pracy ZDM lub pod adresem email: dane.osobowe@zdm.poznan.pl
2. Dane osobowe, po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych i przechowywane zgodnie z przepisami archiwalnymi obowiązującymi u Administratora przez okres 10 lat po roku, w którym dokonano rozpatrzenia wniosku.
3. Dane osobowe będą przekazywane Brokerowi Miasta Poznania oraz ubezpieczycielowi w celu realizacji zadania wskazanego w niniejszym wniosku.
4. Mam prawo do:
 - a) dostępu do treści danych na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b) sprostowania danych na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c) usunięcia danych na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d) ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
 - f) przenoszenia danych na podstawie art. 20 Rozporządzenia.
5. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody należy złożyć pisemnie w formie papierowej lub elektronicznej na adres email: zdm@zdm.poznan.pl
6. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia niniejszego wniosku i realizacji zleconego zadania.

Data i podpis Wnioskodawcy

.....
Data

.....
Podpis Wnioskodawcy