

Gmina Miasto Chelmno

ul. Dworcowa 1

86-200 Chelmno

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 39/2019
Kierownika Urzędu Miasta Chelmna
z dnia 24 lipca 2019 r.

Wniosek o odszkodowanie dotyczący szkody w pojeździe

DATA ZDARZENIA	GODZINA	MIEJSCE ZDARZENIA (ulica, miejsce szczególne etc.)

WŁAŚCICIEL/KA - WŁAŚCICIELE POJAZDU - POSZKODOWANY/A

Imię, nazwisko (nazwa firmy):

Adres:

Nr telefonu: e-mail:

UŻYTKOWNIK POJAZDU

Imię, nazwisko (nazwa firmy):

Adres:

Podstawa użytkowania pojazdu

(umowa leasingu, umowa najmu, inne)

Nr telefonu: e-mail:

KIERUJĄCY/A POJAZDEM

Imię, nazwisko (nazwa firmy):

Adres:

Nr telefonu: e-mail:

Kierujący/a jest:

(właścicielem pojazdu, współwłaścicielem, pracownikiem właściciela lub użytkownika, inne – wymienić)

WARUNKI RUCHU (w miejscu zdarzenia)

Rodzaj nawierzchni drogi:

(bitumiczna, betonowa, żwirowa, gruntowa – wymienić)

Stan nawierzchni:

(zaśnieżona, oblodzona, mokra, przesycająca, sucha – wymienić)

Nasilenie ruchu:

Prędkość pojazdu w momencie zdarzenia:

Warunki pogodowe:

(dobre, mgła, deszcz, śnieg, inne – wymienić)

Inne uwagi dotyczące warunków ruchu:

OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA

Szczegółowy przebieg zdarzenia (między innymi prędkość pojazdu, przyczyna zdarzenia, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Świadkowie zdarzenia (imiona, nazwiska, adresy, nr tel.)

.....

.....

.....

.....

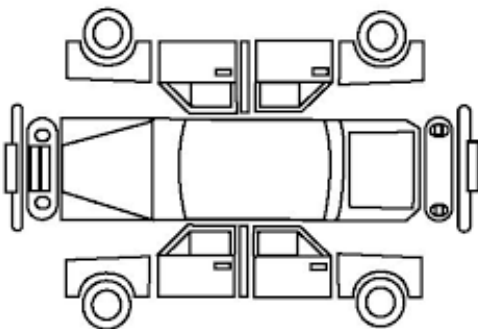
.....

POJAZD (przedmiot szkody)

Rodzaj pojazdu Marka, model, typ.....Nr rejestracyjny.....

ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części

**OPIS USZKODZEŃ POWSTAŁYCH W WYNIKU WW. ZDARZENIA**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MIEJSCE POSTOJU USZKODZONEGO POJAZDU

Adres pod którym można dokonać oględzin pojazdu.....

W czyjej obecności można dokonać oględzin pojazdu.....

Zaleca się pozostawienie przedmiotu szkody, w stanie jak po zaistnieniu zdarzenia.

Odszkodowanie należy przekazać:

.....
.....
(nr konta lub inny sposób wpłaty – opisać jaki)

OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO/EJ – KONIECZNE DO UZUPEŁNIENIA PRZEZ WSZYSTKICH WSPÓŁWAŚCICIELI PRZEDMIOTU SZKODY

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych wyjaśnień, oświadczam, że powyższe informacje podałem/am zgodnie z prawdą. W przypadku ustalenia innych okoliczności wypadku (zdarzenia) niż, te które podałem(am) w zgłoszeniu poniosę pełne koszty związane z przeprowadzeniem postępowania dowodowego i likwidacji szkody. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z poniższymi zapisami.

Data..... Podpis zgłaszającego/ej szkodę

OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO/EJ POJAZDEM

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z poniższymi zapisami. Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych wyjaśnień, oświadczam, że powyższe informacje/zgody podałem/am zgodnie z prawdą. 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/ej.....

OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO/EJ SZKODĘ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z poniższymi zapisami. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych wyjaśnień, oświadczam, że powyższe informacje/zgody podałem/am zgodnie z prawdą. 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/ej szkodę

ZAŁĄCZNIKI: (możliwość załączenia dokumentacji fotograficznej precyzującej miejsce zdarzenia, dokumentacji medycznej posiadanej w momencie składania wniosku, szkicu sytuacyjnego zdarzenia)

1.
2.
3.
4.

INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO/EJ:

.....
.....

Zgodnie 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 95/48/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [RODO]:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) jest Burmistrz Miasta Chełmna, 86-200 Chełmno, ul. Dworcowa 1, nr tel. 56 677 17 17, e-mail: biuro_infomacji@chelmnno.pl;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) – email: iod.um@chelmnno.pl, nr tel. 56 677 17 85;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wstępnej weryfikacji zgłoszonego zdarzenia szkodowego i przekazania zgłoszenia do ubezpieczyciela oraz w celu późniejszej archiwizacji na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a), c), e) oraz Art. 9 ust. 1 lit. f) RODO, Kodeksu postępowania administracyjnego oraz instrukcji kancelaryjnej;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: Towarzystwo Ubezpieczeniowe świadczące ochronę ubezpieczeniową na rzecz Gminy Miasto Chełmno oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu ostatecznego zakończenia prowadzonego postępowania, a następnie przez przewidziany przepisami prawa okres archiwizacji tego rodzaju dokumentacji;
- 6) Posiada Pani/Pan prawo żądania od ADO dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania (Art.15, 16, 18, 21 RODO);
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych 00-193 Warszawa, ul Stawki 2 dotyczącej przetwarzania przekazanych danych osobowych niezgodnie z RODO;
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może skutkować niemożliwością rozpatrzenia sprawy.
- 9) W ramach ww. postępowania ADO oczekuje przekazania danych osobowych jedynie w zakresie określonym w formularzu. W związku z tym nie należy przekazywać informacji w szerszym zakresie. W razie, gdy przesłanie do ADO zgłoszenie szkody zawierać będzie dodatkowe dane, nie będą one wykorzystywane. Pozostałe dane nie wymagane w formularzu, a które będą potrzebne do procesu likwidacji szkody należy przekazać na żądanie ubezpieczyciela bezpośrednio do niego.