

Zarząd Dróg Miejskich  
ul. Wilczak 17  
61-623 Poznań

**Wniosek o odszkodowanie dotyczący szkody w pojeździe związanej z utrzymaniem dróg,  
zaistniałej do 31 grudnia 2017 r.**

Data zdarzenia .....	Godzina .....	Miejsce (miejscowość, ulica, trasa przejazdu, nr drogi) .....
-------------------------	------------------	--

**WŁAŚCICIEL/WŁAŚCICIELE POJAZDU/POSZKODOWANY**

Imię, nazwisko (nazwa firmy) .....

Adres .....

Nr telefonu: .....e-mail.....PESEL/REGON.....

**UŻYTKOWNIK POJAZDU (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem )**

Imię, nazwisko (nazwa firmy) .....

Adres .....

Nr telefonu ..... e-mail..... PESEL/REGON.....

Podstawa użytkowania pojazdu .....  
*umowa leasingu, umowa najmu, umowa przewłaszczenia na bank, inne*

**KIERUJĄCY POJAZDEM (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)**

Imię, nazwisko ..... PESEL .....

Adres ..... e-mail.....

nr telefonu .....

Prawo jazdy: nr .....kategoria ..... rok wydania ..... ważne do .....

Świadectwo kwalifikacji: nr ..... rok wydania ..... ważne do .....

Kierujący jest: .....  
*(właścicielem pojazdu, współwłaścicielem, pracownikiem właściciela lub użytkownika, inne – wymienić)*

**POJAZD (przedmiot szkody)**

Rodzaj pojazdu ..... Marka, model, typ .....

Nr rejestracyjny ..... nr nadwozia (VIN) .....

Rok produkcji .....Nr dowodu rej..... Badania techniczne do .....

Przebieg (km) ..... Pojemność silnika (cm<sup>3</sup>) ..... Data zakupu .....

Nr polisy ubezpieczenia OC ..... wydana przez .....

Nr polisy ubezpieczenia AC .....wydana przez .....

Przeznaczenie pojazdu .....  
*(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne – opisać)*

**WARUNKI RUCHU (w miejscu zdarzenia)**

Rodzaj nawierzchni drogi ....., Stan nawierzchni ....., Nasilenie ruchu .....

Dopuszczalna prędkość ....., Warunki pogodowe .....

Sytuacja w ruchu (skrzyżowanie, droga prosta, zakręt, znaki i sygnały drogowe, wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, jazda za innym pojazdem itp. ....)

Inne uwagi dotyczące warunków ruchu .....

**OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA**

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Na miejsce zdarzenia przybyły: patrol policji z .....

Pogotowie ratunkowe z ....., Straż pożarna z .....

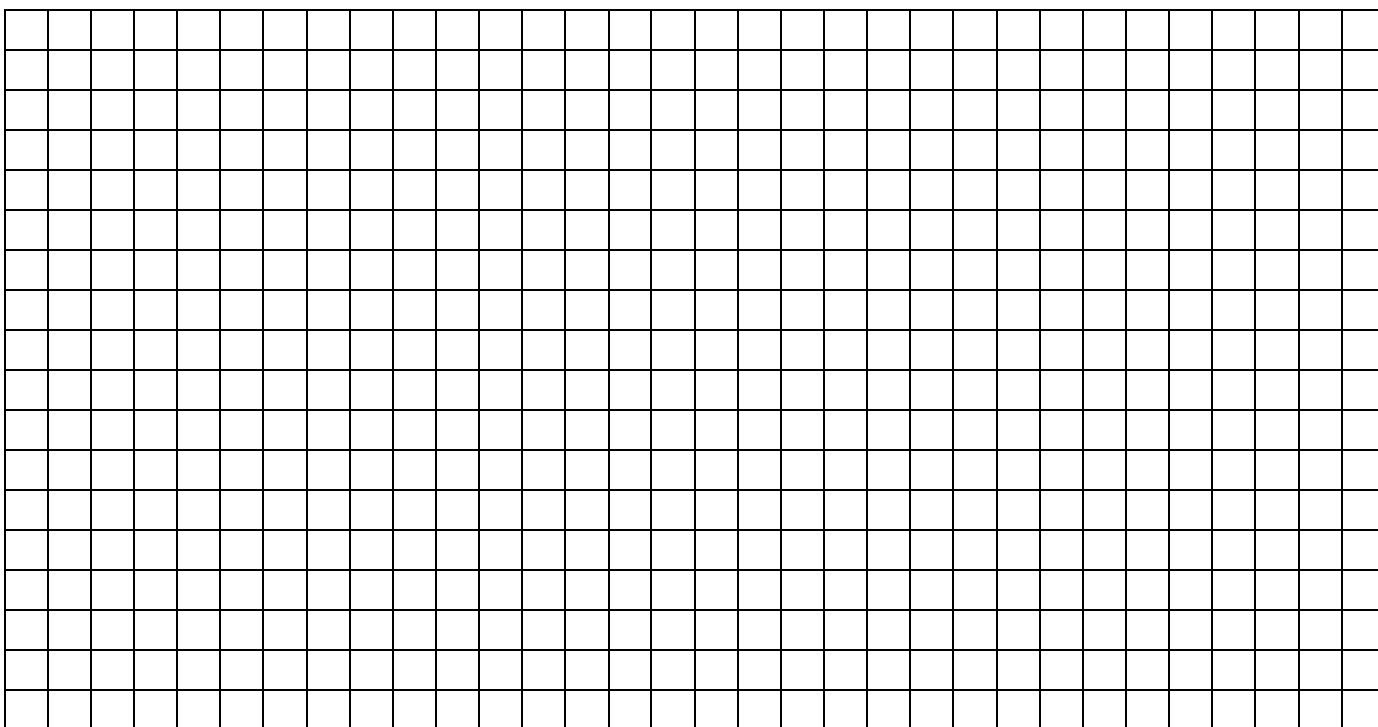
Pogotowie techniczne z ..... Inna pomoc .....

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

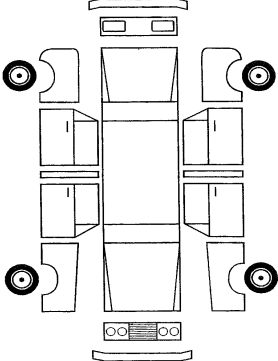
.....

.....

**SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA** (prosimy o możliwie wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia, uwzględniający kierunek jazdy, sytuację na drodze, znaki drogowe, itp.)



Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki

ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU	
<p><i>Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części</i></p> <div style="text-align: center;">  <p>Przód</p> </div>	<p>Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

**USZKODZENIA POJAZDU POWSTAŁE I ISTNIEJĄCE PRZED PRZEDMIOTOWYM ZDARZENIEM -**  
 prosimy wymienić, jakie uszkodzenia nie naprawione posiadał pojazd przed szkodą i w którym zakładzie ubezpieczeń zgłoszono szkodę .....

.....

**MIEJSCE POSTOJU USZKODZONEGO POJAZDU**

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

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

Oględziny pojazdu zostaną dokonane w ustalonym miejscu i terminie przez pracownika ICA DALFI Sp. z o.o. Sp.k. (działającej na zlecenie TUIR Allianz Polska SA) z Wnioskodawcą.

Sugerowana data przedstawienia pojazdu do oględzin .....

**OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO – KONIECZNE DO UZUPEŁNIENIA PRZEZ WSZYSKICH WSPÓŁWŁAŚCICIELI PRZEDMIOTU SZKODY**

Oświadczam, że:

- Z tytułu zaistniałej szkody nie zgłosiłem/am i nie będę składał/ła roszczeń odszkodowawczych do innego zakładu ubezpieczeń poza Ubezpieczycielem Zarządu Dróg Miejskich w Poznaniu tj. Towarzystwem Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska SA
- Jestem  nie jestem  płatnikiem podatku VAT.
- Pojazd stanowi środek trwały firmy:  Tak  Nie.
- W przypadku ustalenia innych okoliczności wypadku niż, te które podałem(am) w zgłoszeniu poniosę pełne koszty związane z przeprowadzeniem postępowania dowodowego i likwidacji szkody.
- Odszkodowanie należy przekazać .....

(nr konta lub inny sposób wypłaty – opisać jaki)

Data ..... Podpis właściciela pojazdu /Poszkodowanego .....

**OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO POJAZDEM**

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających. 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 ..... imię, nazwisko, podpis kierującego .....

**ZAŁĄCZNIKI:** ( możliwość załączenia dokumentacji fotograficznej)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Informacja dotycząca składanego wniosku**

Niekompletnie wypełniony wniosek nie będzie przyjęty i rozpatrzony

**Oświadczenia składającego wniosek**

Oświadczam, że:

- 1) wszelkie informacje podane we Wniosku oraz innych dokumentach dołączonych do Wniosku są zgodne z prawdą i udzielone według najlepszej wiedzy;
- 2) przyjmuję do wiadomości, że Zarząd Dróg Miejskich w Poznaniu nie prowadzi działalności ubezpieczeniowej i nie ponosi odpowiedzialności za decyzje Ubezpieczyciela związane z ustaleniem prawa do odszkodowania i jego wysokości.
- 3) 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.

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) 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) 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 6477273 (81) w godzinach pracy ZDM, adres email: [zdm@zdm.poznan.pl](mailto:zdm@zdm.poznan.pl) - moich danych osobowych zawartych w formularzu i złożonych dokumentach w celu realizacji postępowania w sprawie roszczeń z tytułu szkody związanej z utrzymaniem dróg.

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](mailto: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 mogą być przekazane innym podmiotom 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.
6. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do dnia 25 maja 2018 r. do Generalnego Inspektora Danych Osobowych, a po tej dacie do organu będącego jego następcą).
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia niniejszego wniosku i realizacji zleconego zadania.

<p>Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem</p> <p>..... (miejsowość, data)</p> <p>..... ( imię, nazwisko, podpis przyjmującego zgłoszenie )</p>	<p>..... (miejsowość, data)</p> <p>..... ( imię, nazwisko, podpis poszkodowanego)</p>
<p>..... (miejsowość, data)</p> <p>..... ( imię, nazwisko, podpis użytkownika pojazdu )</p>	<p>..... (miejsowość, data)</p> <p>..... ( imię, nazwisko, podpis kierującego pojazdem )</p>