

WNIOSEK/ROSZCZENIE Z TYTUŁU SZKODY W MIENIU
z polisy Odpowiedzialności Cywilnej ZDM zaistniałej od 01.01.2018 – wypełnia Poszkodowany

Data powstania szkody		Data: / / godzina zdarzenia
Miejsce powstania szkody (miejscowość, nazwa ulicy oraz np. numer nieruchomości, skrzyżowanie ulic inne charakterystyczne odniesienie itp.)	
Dane Wnioskodawcy	Imię i nazwisko	
	Adres korespondencyjny	
	Telefon do kontaktu	
	Adres e-mail	(umożliwi szybką komunikację w procesie rozpatrzenia roszczenia)
Dane Poszkodowanego	Imię i nazwisko	
	Adres korespondencyjny	
	Telefon do kontaktu	
	Adres e-mail	(umożliwi szybką komunikację w procesie rozpatrzenia roszczenia)
Przedmiot szkody (z podaniem uszkodzonych elementów - krótki opis) Szacunkowa wartość szkody		Przedmiot szkody: Uszkodzone elementy:
Stwierdzona przyczyna i istotne okoliczności powstania szkody		
Proszę o: (właściwie zaznaczyć)		<input type="checkbox"/> wypłatę w oparciu o przedstawione faktury <input type="checkbox"/> przełanie należnego odszkodowania na rachunek bankowy w oparciu o kosztorys Numer rachunku bankowego:
O zdarzeniu poinformowano (jeśli tak, proszę wpisać nazwę jednostki wraz z kodem pocztowym)		<ul style="list-style-type: none"> • Policję <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE • Straż Pożarną <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE • Inna jednostka (jaka?) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Świadkowie zdarzenia		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy składający roszczenie posiada stosowny tytuł własności mienia – jaki ?		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Czy roszczęcy/ uprawniony do odbioru odszkodowania ma możliwość odliczenia podatku VAT od kosztów związanych z usunięciem szkody?		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

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

TAK NIE

Data i podpis Poszkodowanego/
Wnioskodawcy

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 - 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 01.01.2018 .

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 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.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie przez Zarząd Dróg Miejskich w Poznaniu informacji złożonych w piśmie- roszczeniu.

.....
Data

.....
Podpis Poszkodowanego

* niepotrzebne skreślić