

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

<b>Data powstania szkody</b>		Data: ..... / ..... / ..... godzina zdarzenia .....
<b>Miejsce powstania szkody</b> (miejscowość, nazwa ulicy oraz np. numer nieruchomości, skrzyżowanie ulic inne charakterystyczne odniesienie itp.)		
<b>Dane Wnioskodawcy</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	
	<b>Adres korespondencyjny</b>	
	<b>Telefon do kontaktu</b>	
	<b>Adres e-mail</b>	(umożliwi szybką komunikację w procesie rozpatrzenia roszczenia )
<b>Dane Poszkodowanego</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	
	<b>Adres korespondencyjny</b>	
	<b>Telefon do kontaktu</b>	
	<b>Adres e-mail</b>	(umożliwi szybką komunikację w procesie rozpatrzenia roszczenia )
<b>Przedmiot szkody</b> (z podaniem uszkodzonych elementów - krótki opis)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• marka: .....</li> <li>• model: .....</li> <li>• numer rej. pojazdu: .....</li> </ul> Uszkodzone elementy: ..... .....
<b>Stwierdzona przyczyna i istotne okoliczności powstania szkody</b> (proszę wskazać prędkość z jaką poruszał się pojazd w chwili zdarzenia) Szacunkowa wartość szkody		.....
<b>Proszę o:</b>		Przelanie należnego odszkodowania na rachunek bankowy: <ul style="list-style-type: none"> <li>- w oparciu o przedstawione faktury za naprawę <input type="checkbox"/></li> <li>- kosztorys sporządzony przez TU <input type="checkbox"/></li> </ul> Numer rachunku bankowego: .....

<b>Świadczenie zdarzenia</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  .....
Czy składający roszczenie posiada stosowny tytuł własności mienia – jaki ? ..... <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE</div>	

**Szkic sytuacyjny:** (prosimy o możliwie wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia, uwzględniając kierunek jazdy oraz pas ruchu na którym doszło do zdarzenia, sytuacje na drodze, znaki drogowe itp.)  
**Wskazanie jednocześnie punktu umożliwiającego precyzyjnie określenie miejsca powstania szkody.**

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

TAK    NIE

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

TAK    NIE

<b>O zdarzeniu poinformowano</b> <i>(jeśli tak, proszę wpisać nazwę jednostki wraz z adresem)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Policję <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> TAK .....</span></li> <li>• Straż Pożarną <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> TAK .....</span></li> <li>• Inna jednostka (jaka?) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> TAK .....</span></li> </ul>
--	--

**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](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.

.....  
Data

.....  
Podpis Poszkodowanego

\* niepotrzebne skreślić