

Zarząd Dróg Powiatowych
ul. Przemysłowa 6
89-500 Tuchola

Wniosek o odszkodowanie dotyczące szkody związanej z utrzymaniem dróg.

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

WŁAŚCICIEL/WŁAŚCICIELE POJAZDU/POSZKODOWANY

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonu:e-mailPESEL/REGON.....

UŻYTKOWNIK POJAZDU (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonue-mailPESEL/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

Adrese-mail..... nr telefonu

Prawo jazdy: nrkategoriarok 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 produkcjiNr dowodu rej..... Badania techniczne do

Przebieg (km) Pojemność silnika (cm³) Data zakupu

Nr polisy ubezpieczenia OC wydana przez

Nr polisy ubezpieczenia ACwydana przez

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

WARUNKI RUCHU (w miejscu zdarzenia)

Rodzaj nawierzchni drogi, Stan nawierzchni, Nasilenie ruchu

Prędkość pojazdu w chwili zdarzenia 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

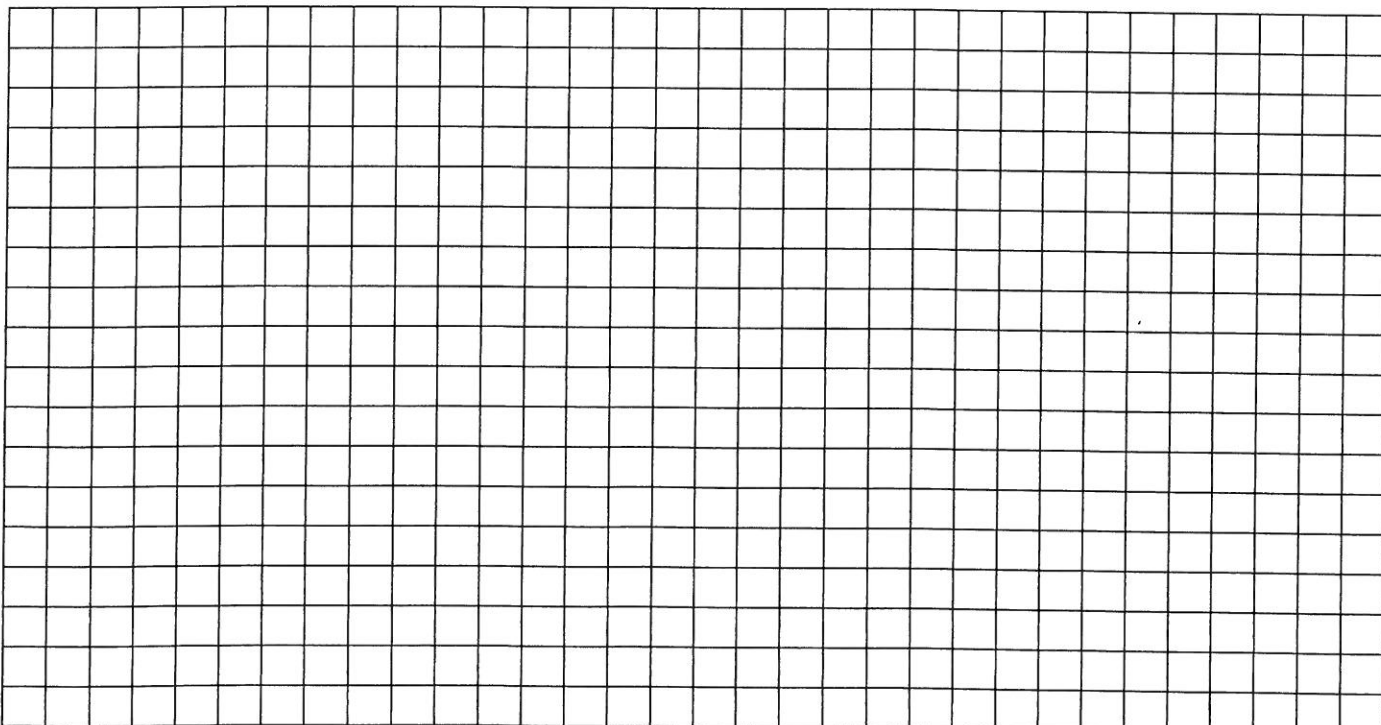
Szczegółowy przebieg zdarzenia (między innymi prędkość pojazdu, przyczyna zdarzenia,)

Czy na miejsce zdarzenia wzywana była Policja: TAK ☐ NIE ☐

Jeśli tak proszę podać nazwę i adres jednostki:

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

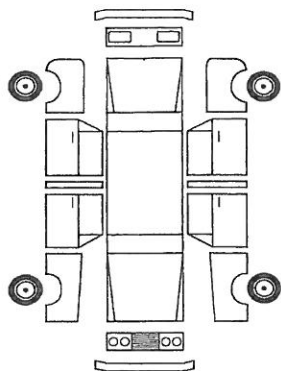
SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA (prosimy o możliwie wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia, w miarę możliwości uwzględniający kierunek jazdy, sytuację na drodze, znaki drogowe, itp.)



Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki

ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części



Przód

Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wysokość roszczenia w złotych:

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

SZKODY POZA POJAZDEM

Czy są szkody rzeczowe poza pojazdem? Tak ☐ Nie ☐; jeśli tak, jakie

.....

SZKODY OSOBOWE*

Czy są osoby: ranne Tak ☐ Nie ☐ zabite Tak ☐ Nie ☐

W przypadku śmierci, uszkodzenia ciała lub rostroju zdrowia należy podać:

Imię i Nazwisko Adres:(kod, miejscowość).....

Ul..... Tel.

Miejsce pracy poszkodowanegoZawód

Data urodzenia Stan cywilny Dzieci(liczba/wiek)

Czy poszkodowany uległ wypadkowi w związku z wykonywaniem pracy: tak ☐Nie ☐

Był trzeźwy w chwili wypadku: Tak ☐ Nie ☐ Posiada ubezpieczenie społeczne Tak ☐ Nie ☐

Jest krewnym posiadacza pojazdu: Tak ☐ Nie ☐ stopień pokrewieństwa

Rodzaj obrażeń doznanych w wypadku (dokumentację lekarską proszę dołączyć do zgłoszenia)

.....

Stan zdrowia przed wypadkiem:

a) uszkodzenia ciała istniejące przed wypadkiem

b) choroby istniejące w dniu wypadku, lecz nie związane z wypadkiem

Czy poszkodowany przebywał w szpitalu, klinice itp. w związku z tym zdarzeniem? Jeśli tak, to jak długo

Ile dni poszkodowany przebywał na zwolnieniu lekarskim

Inne straty materialne (wymienić jakie)

.....

Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki

* - wypełniać tylko w przypadku zgłaszania szkody osobowej

OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO – KONIECZNE DO UZUPEŁNIENIA PRZEZ WSZYSKICH WSPÓŁWŁAŚCICIELI PRZEDMIOTU SZKODY

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie zgłosiłem/am i nie będę składał/ła roszczeń odszkodowawczych do innego zakładu ubezpieczeń poza Ubezpieczycielem Zarządu Dróg Powiatowych w Tucholi
2. Jestem ☐ nie jestem ☐ płatnikiem podatku VAT. / Czy mogę go odliczyć [] TAK [] NIE
3. Pojazd stanowi środek trwały firmy: ☐ Tak ☐ Nie.

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

4. Odszkodowanie należy przekazać:

Posiadacz rachunku.....

Numer rachunku.....

Zgoda właściciela/współwłaściciela pojazdu na wypłatę odszkodowania na w/w rachunek (czytelny podpis):

.....

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.

DataPodpis kierującego

ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.
3.
4.
5.

INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO:.....

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

Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem (miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis przyjmującego zgłoszenie)	Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy (miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)
--	---

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Dróg Powiatowych w Tucholi, ul. Przemysłowa 6 89-500 Tuchola, w celu podjęcia decyzji co do winy zarządcy drogi i wypłaty odszkodowania, w szczególności w celu prowadzenia korespondencji, przekazywania danych m.in. ubezpieczycielowi, policji.

Administratorem zamieszczonych w formularzu danych osobowych jest Zarząd Dróg Powiatowych w Tucholi, ul. Przemysłowa 6 , 89-500 Tuchola. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....

(miejscowość, data)

(imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) dalej RODO, informuję:

1 Kto jest administratorem Państwa danych osobowych oraz informacja o wyznaczeniu inspektora ochrony danych.

Administratorem Państwa danych osobowych, jest Zarząd Dróg Powiatowych w Tucholi z siedzibą przy ul. Przemysłowej 6, tel. 52 5590112, e—mail zdp@tuchola.pl Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym kontakt możliwy jest poprzez adres email: inspektor.rod@wp.pl

2 W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzamy dane osobowe.

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji złożonego wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 20 ustawy z dnia 21.03.1985 r. o drogach publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 320) oraz art. 415 ustawy z dnia 23.04.1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.)

3 Kto jest odbiorcą danych.

Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do tego na mocy obowiązujących przepisów a także inne podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy na świadczenie usług (np. firmy informatyczne, księgowe) a przetwarzanie danych jest niezbędne lub nieuniknione do prawidłowej realizacji zawartych umów. Przetwarzanie będzie wówczas ograniczone tylko do tych czynności, bez możliwości wykorzystania danych osobowych w innym celu. Dane udostępnione będą również towarzystwu ubezpieczeniowemu.

4 Jak długo będziemy przetwarzać dane osobowe.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach prawa zgodnie z rzeczowym wykazem akt.

5 Jakie przysługują Państwu prawa w związku z podaniem danych osobowych.

Na podstawie i z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z art. 15–22 RODO przysługuje Państwu prawa do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- usunięcia danych osobowych;
- przenoszenia danych;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Mają Państwo również prawo wniesienia sprzeciwu.

6 Obowiązek podania danych osobowych

Podanie przez Państwo danych osobowych jest dobrowolne, ale wymagane do realizacji uprawnień z przepisów prawa. Brak podania danych uniemożliwi realizację celu.

7 Zautomatyzowane podejmowanie decyzji i przekazywanie danych do państw trzecich

Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Dane osobowe nie będą również przekazywane do państw trzecich.