

Wielkopolski Zarząd Dróg Wojewódzkich
ul. Wilczak 51
61-623 Poznań

Wniosek o odszkodowanie dotyczący szkody w pojeździe lub uszczerbku na zdrowiu w związku z utrzymaniem dróg wojewódzkich.

Data zdarzenia:	Godzina:	Miejsce: (miejscowość, ulica, trasa przejazdu, nr drogi, km drogi, metr drogi, nr posesji)
-----------------------	----------------	--

WŁAŚCICIEL/WŁAŚCICIELE POJAZDU/POSZKODOWANY

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonu:e-mail.....

UŻYTKOWNIK POJAZDU (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonu:e-mail.....

KIERUJĄCY POJAZDEM (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonu:e-mail.....

POJAZD (przedmiot szkody)

Rodzaj pojazdu Marka, model, typ

Nr rejestracyjny

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

ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

<p>Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części</p>  <p>Przód</p>	<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>
---	---

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 rozstroju zdrowia należy podać:

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

Ul..... Tel.

Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki.

Prosimy o nieprzekazywanie dokumentacji medycznej do WZDW z tytułu wystąpienia szkody osobowej.

O te i wszelkie inne dane konieczne do przeprowadzenia postępowania likwidacyjnego wystąpi Ubezpieczyciel.

* - 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 Wielkopolskiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Poznaniu tj. InterRisk S.A. Vienna Insurance Group w Warszawie, siedziba w Poznaniu ul. Piękną 58
2. Jestem nie jestem płatnikiem podatku VAT.
3. Pojazd stanowi środek trwały firmy: Tak Nie
4. W przypadku ustalenia innych okoliczności wypadku niż, te które podałem(am) w zgłoszeniu poniosę pełne koszty związane z przeprowadzeniem postępowania dowodowego i likwidacji szkody.
5. Odszkodowanie należy przekazać

(nr konta lub inny sposób wypłaty – opisać jaki)

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 Podpis zgłaszającego szkodę

.....

OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

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 szkodę

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust.1 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) (dalej :RODO), informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest Wielkopolski Zarząd Dróg Wojewódzkich w Poznaniu (Aministrator) z siedzibą w Poznaniu (61-623) przy ul. Wilczak 51.

Z Administratorem można się skontaktować telefonicznie pod numerem (61) 22 58 101, poprzez adres e-mail: poczta@wzdw.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: rodo@wzdw.pl

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w związku z realizowaniem przez niego zadań tj. W celu prowadzenia postępowania w sprawie o odszkodowanie.

Państwa dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów, a szczególności udostępniane ubezpieczycielowi Administratoraw celu realizacji zadania, którego dotyczy wniosek o odszkodowanie.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania, ich przenoszenia, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu, oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza Europejski Obszar Gospodarczy), czy organizacji międzynarodowych, chyba, że będzie to wynikało z umów międzynarodowych, których stroną jest Rzeczypospolita Polska.

Podanie przez Państwa Danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne celem złożenia wniosku i prowadzenia przez Administratora stosownego postępowania w sprawie o odszkodowanie.

Państwa dane osobowe, po zrealizowaniu celu, któremu mają służyć, będą przetwarzane dla celów archiwalnych i przechowywane przez odpowiedni okres, zgodnie z obowiązującymi u Administratora przepisami archiwalnymi.

ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.
3.
4.
5.

INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO:.....

Prosimy o prawidłowe i dokładne wskazanie miejsca zdarzenia we wniosku, co przyspieszy proces likwidacji szkody oraz zwracamy się z prośbą o **niezałączanie** do wniosku dokumentacji medycznej, kopii dowodu osobistego, prawa jazdy, dowodu rejestracyjnego pojazdu, karty pojazdu, ubezpieczenia OC lub AC.

O te i wszelkie inne dane konieczne do przeprowadzenia postępowania likwidacyjnego wystąpi Ubezpieczyciel.

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)