

# ZGŁOSZENIE SZKODY W MIENIU

Zgłoszenie SZKODY W MIENIU z polisy na okres 02.10.2023 - 01.10.2024

## Zgłaszający

Informacje o osobie zgłaszającej zdarzenie

<input type="text"/>		
Imię i nazwisko		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kraj	Kod pocztowy	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	Adres e-mail	
<input type="text"/>		
PESEL		

## Poszkodowany

Informacje o osobie poszkodowanej

Zaznacz jeśli poszkodowanym jest zgłaszający lub podaj dane poszkodowanego

<input type="text"/>		
Imię i nazwisko lub nazwa		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kraj	Kod pocztowy	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	Adres e-mail	
<input type="text"/>		
PESEL / REGON / NIP		

## Zdarzenie

Informacje o czasie, miejscu i przebiegu zdarzenia:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data zdarzenia	Godzina zdarzenia	Przedmiot szkody

<input type="text"/>
Lokalizacja zdarzenia (Miejscowość, ulica i nr najbliższej posesji, albo numer drogi i najbliższa miejscowość, np. Droga 91 Włocławek)

Przyczyna zdarzenia

Opis zdarzenia

Opis poniesionej szkody i oczekiwań osoby poszkodowanej

Wstępna wartość szkody (Nie musi być dokładna i może być zmieniona w przyszłości stosownie do rzeczywistej wielkości szkody)

Wykaz załączników (np. dokumentacja fotograficzna miejsca zdarzenia itp.)

### Oświadczenia dla ubezpieczyciela

Oświadczam, że z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem(-am) odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Zarząd Dróg Miejskich w Kaliszu, ul. Złota 43 62-800 oraz przez ubezpieczyciela wszelkich informacji i pism w przedmiotowej sprawie na wskazany przeze mnie adres mailowy.

Oświadczam, że przekazuję wyłącznie własne dane osobowe lub dane osobowe osoby, która udzieliła mi zgody na przekazanie danych osobowych w celu zgłoszenia szkody.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią klauzul informacyjnych, w tym informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach, które mi przysługują jako osobie, której dane dotyczą.

Miejscowość

Data

Odręczny, czytelny podpis zgłaszającego

### Klauzule informacyjne:

Niniejsze zgłoszenie szkody zostanie przekazane ubezpieczycielowi i będzie on prowadził dalsze postępowanie. W odpowiedzi na korespondencję ubezpieczyciela konieczne może być bezpośrednie przekazanie mu zarówno posiadanej dokumentacji medycznej, jak i zgody na przekazanie dokumentacji przez placówkę medyczną, która udzielała świadczeń zdrowotnych.

Złożone w toku postępowania likwidacyjnego, niezgodne z prawdą informacje co do powstania szkody mogą stanowić podstawę do odpowiedzialności za przestępstwo oszustwa z art. 286 §1 Kodeksu karnego, za które grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Oświadczam, że w związku z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.UE.L.2016.119.1) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zostałam/em poinformowana/y, że:

- 1) Administrator danych osobowych.  
Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Dróg Miejskich w Kaliszu działający w imieniu zarządcy drogi – Prezydenta Miasta Kalisza (dalej ZDM). Z administratorem można kontaktować się: listownie kierując korespondencję na adres 62-800 Kalisz ul. Złota 43, e-mailowo: sekretariat@zdm.kalisz.pl lub telefonicznie: 62 / 598 52 00;
- 2) Inspektor ochrony danych.  
Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych. Z Inspektorem można skontaktować się: listownie kierując korespondencję na adres 62-800 Kalisz ul. Złota 43, e-mailowo: iod@zdm.kalisz.pl lub telefonicznie: 62 / 598 52 00;
- 3) Cele i podstawy przetwarzania.  
Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia złożonego wniosku (zgłoszenie szkody). Podstawą przetwarzania danych będzie wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego tj. art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”;
- 4) Odbiorcy danych osobowych.  
Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.
- 5) Przechowywania danych.  
Państwa dane osobowe będziemy przechowywać przez okres niezbędny do osiągnięcia celu w którym zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i obowiązującego u Administratora „Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt” (symbol klasyfikacyjny 4340 kat. archiwalna B-10) zgodnie z którymi po 10 latach przechowywania w archiwum zakładowym dokumentacja podlega zniszczeniu.
- 6) Prawa osób, których dane dotyczą.  
W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych przysługuje Państwu:
  - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych jeżeli są nieprawidłowe oraz ich uzupełnienia;
  - prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).Szczegółowych informacji na temat przysługujących praw i możliwości skorzystania z nich udziela Inspektor ochrony danych.
- 7) Informacja o wymogu podania danych.  
Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą wykorzystywane do profilowania.

Miejscowość

Data

Odręczny, czytelny podpis zgłaszającego