

DR.7124.....

**ZGŁOSZENIE SZKODY
Z UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

Data zgłoszenia:	.....
Nazwa instytucji do której wnoszone jest roszczenie:	.....
Osoba zgłaszająca:	
Imię i nazwisko:	.....
numer telefonu:	.....
Poszkodowany:	
Imię i nazwisko:	.....
Adres zamieszkania:	.....
Adres e-mail:	.....
numer telefonu:	.....
Miejsce powstania szkody:	
(w przypadku szkody powstałej na drodze publicznej określić odcinek drogi, numer drogi, kilometraż)	.....
Data (godzina – jeśli jest znana) powstania szkody:	.....
Powiadomienie służb publicznych:	
Policja:	☐ TAK ☐ NIE
(dane komisariatu):	.....
Straż Miejska:	☐ TAK ☐ NIE
Straż pożarna:	☐ TAK ☐ NIE
Pogotowie ratunkowe:	☐ TAK ☐ NIE
Inne (jakie?):	☐ TAK ☐ NIE

Świadek zdarzenia:	☐ TAK ☐ NIE
Imię i nazwisko:	.....
Adres zamieszkania:	.....
Adres e-mail:	.....
numer telefonu:	.....
Szkoda osobowa:	☐ TAK ☐ NIE
Jeśli TAK wypadek spowodował:	
Uszkodzenie ciała:	☐ TAK ☐ NIE
Trwały uszczerbek:	☐ TAK ☐ NIE
Śmierć:	☐ TAK ☐ NIE
Konieczność leczenia szpitalnego:	☐ TAK ☐ NIE
Szkoda rzeczowa:	☐ TAK ☐ NIE
Jeśli TAK wypadek spowodował:	
Uszkodzenie pojazdu:	☐ TAK ☐ NIE
Marka i model:	.....
Numer rej.:	.....
Rodzaj pojazdu:	.....
VIN:	.....
Uszkodzenie innego mienia (jakiego?):	
Opis uszkodzonych elementów:	
Wartość zgłoszonego roszczenia:	.....
Szkoda była wcześniej zgłoszona do innego Ubezpieczyciela:	☐ TAK ☐ NIE
Jakiego?	.....
Krótki opis przebiegu zdarzenia:	..... ..... ..... .....

Szkic z miejsca zdarzenia (rysunek)	
Numer konta do wypłaty odszkodowania: Nazwa Banku Numer konta	
Uwagi:	..... .....

Do zgłoszenia załączam:

- ☐ dokumentacja fotograficzna z miejsca zdarzenia oraz uszkodzonego / zniszczonego mienia (aparatus z datownikiem)
- ☐ inne (wymienić jakie):

.....

.....

OŚWIADCZENIA:

- ☐ Na powyższe pytania odpowiedziałem/łam zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy. Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które zostały podane w niniejszym zgłoszeniu szkody, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji i kontaktowanie się w sprawie dotyczącej przedmiotowego roszczenia:
- a) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (adres e-mail)
- b) przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (nr telefonu).

Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może być wycofane w każdym czasie.

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

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis zgłaszającego szkodę

Niniejsze zgłoszenie należy przestać do:

✉ Starostwo Powiatowe w Zgierzu
✉ Ul. Sadowa 6a
✉ 95-100 Zgierz

Pisma utrwalone w postaci papierowej opatruje się podpisem własnoręcznym. Pisma utrwalone w postaci elektronicznej opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym lub kwalifikowaną pieczęcią elektroniczną. W przypadku przesłania wniosku przez ePUAP, należy skierować na poniższy adres:

Adres skrytki ePUAP: /SPZ/SkrytkaESP

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z wymogami 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 tzw. „RODO”)*, przedstawiamy zasady, na jakich odbywa się przetwarzania danych osobowych w Powiecie Zgierskim oraz prawa przysługujące osobom, których dane dotyczą.

- 1) Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiat Zgierski, Starosta Powiatu Zgierskiego z siedzibą w Zgierzu, przy ul. Sadowej 6a, 95 100 Zgierz;
- 2) Inspektorem ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Zgierzu jest Pan Michał Koralewski e-mail: poczta@mkoralewski.pl
- 3) Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji.
- 4) W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – ustawy Pzp, osoby lub podmioty, którym na podstawie odrębnych przepisów prawa przysługuje prawo kontroli, jak również osoby lub podmioty którym dane, zostaną udostępnione w oparciu o przepisy ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2022.902 tj.).
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
- 6) W związku z przetwarzaniem przez Administratora przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
 - f) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;

- 7) W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- 8) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
- 9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Starostwie Powiatowym w Zgierzu. Przy czym podanie danych jest:
 - a) obowiązkowe, jeżeli tak zostało określone w przepisach prawa,
 - b) dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub zawarcie umowy.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
- 11) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Administrator danych

1. Administrator danych
Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez AGRO Ubezpieczenia - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Warszawie (02-685), przy ul. Rodziny Hiszpańskich 8 („Towarzystwo”).
2. Inspektor Ochrony Danych
Może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: IODO@agroubezpieczenia.pl
3. Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych
Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
 - a) wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną jest niezbędność przetwarzania danych w celu wykonywania umowy,
 - b) dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa,
 - c) przeciwdziałaniu przestępczości ubezpieczeniowej – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa,
 - d) rachunkowych, przez okres 5 lat od początku roku następującego po roku obrotowym, w którym operacje, transakcje lub postępowanie związane z zawartą umową zostały ostatecznie zakończone, spłacone, rozliczone lub przedawnione,
 - e) podatkowych, przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy wynikający z rozliczenia zawartej umowy,
 - a) reasekuracji ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa.
4. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa dotyczących rachunkowości.

5. Ujawnianie danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione UFG, zakładom reasekuracji oraz przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Towarzystwa, m.in. obsługującym systemy teleinformatyczne lub udostępniającym narzędzia teleinformatyczne, dostawcom usług IT, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom

wykonującym na rzecz Towarzystwa czynności ubezpieczeniowe, o których mowa w art. 73 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, podmiotom świadczącym Towarzystwu usługi doradcze, konsultacyjne oraz pomoc prawną, których udział w rozpatrywanej przez Towarzystwo sprawie będzie konieczny i prawnie uzasadniony.

6. Prawa osób, których dane osobowe dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo zadania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie, w jakim podstawa przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Towarzystwa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Ma Pani/Pan prawo do otrzymania od Towarzystwa Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, które zostały przez Panią/Pana dostarczone Towarzystwu. Ma Pani/Pan prawo do zadania, by powyższe dane zostały przesłane przez Towarzystwo bezpośrednio innemu administratorowi, o ile jest to technicznie możliwe.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzoru zajmującego się ochroną danych osobowych.

7. Organ nadzoru

Organem nadzoru w zakresie ochrony danych osobowych w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis zgłaszającego szkodę