

**DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY – OC ZARZĄDCY DROGI
(WYPEŁNIA POSZKODOWANY)**

UBEZPIECZYCIEL ZARZĄDCY DROGI:

NR POLISY OC ZARZĄDCY DROGI:

ZGŁOSZENIE SZKODY NA INFOLINIĘ:

1. WŁAŚCICIEL POJAZDU (Osoba fizyczna - Imię, Nazwisko, Adres; Osoba Prawna – nazwa, adres siedziby, NIP, Regon)

Telefon (w celu szybszego kontaktu i likwidacji szkody):
E-mail (w celu szybszego kontaktu i likwidacji szkody):

2. KIERUJĄCY POJAZDEM W CHWILI ZDARZENIA (Imię, Nazwisko, Adres, Telefon kontaktowy)

--

3. Świadkowie zdarzenia

Imię i nazwisko, adres, Telefon

1.
2.

4. ZARZĄDCA DROGI (NAZWA, ADRES SIEDZIBY)

--

5. INFORMACJE O ZDARZENIU/SZKODZIE

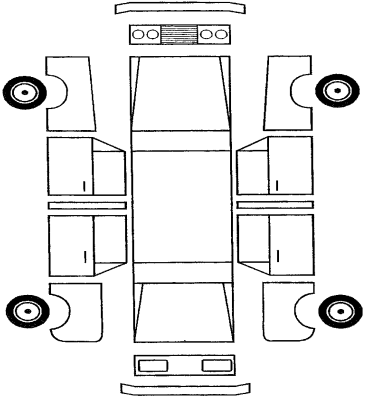
1. Data i godzina zdarzenia:
2. Miejsce zdarzenia (miejscowość; nr drogi; kilometr drogi; na odcinku między miejscowością A (nazwa) a miejscowością B (nazwa); punkty charakterystyczne miejsca zdarzenia):

3. Przyczyna szkody oraz zakres uszkodzeń (proszę wymienić uszkodzone elementy):
4. Prędkość, z jaką poruszał się pojazd w chwili zdarzenia:
5. Warunki na drodze w chwili zdarzenia (właściwe podkreślić): jezdnia sucha, jezdnia mokra, śnieg na jezdni, gołoledź, błoto na jezdni, inne-jakie?

6. DANE USZKODZONEGO POJAZDU

Marka/Typ/Model:
Nr rejestracyjny:
Nr nadwozia (VIN):
Rodzaj pojazdu:
Rok produkcji:
Badania techniczne ważne do (dd/mm/rrrr):
Polisa OC pojazdu (seria i numer):
Polisa OC pojazdu zawarta w firmie (nazwa Ubezpieczyciela):

7. ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

Prosimy zaznaczyć na poniższym rysunku znakiem X uszkodzonych części	Prosimy poniżej opisać uszkodzenia powstałe w wyniku zdarzenia
<p>Przód pojazdu</p>  <p>Tył pojazdu</p>	

8. SZKODA NA OSOBIE (Prosimy wypełnić, jeżeli w wyniku zdarzenia doszło do uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci, podając zakres obrażeń oraz dane osoby poszkodowanej (imię/nazwisko/adres zamieszkania)

--

9. SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA (prosimy o szkic, możliwie dokładnie odzwierciedlający powstanie szkody min. usytuowanie dróg, skrzyżowania, kierunek jazdy pojazdu, miejscowości, miejsce zdarzenia)

--

10. DODATKOWE INFORMACJE

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby, która będzie uczestniczyć i reprezentować ubezpieczonego podczas oględzin szkody przez Ubezpieczyciela →	
Aktualna lokalizacja uszkodzonego pojazdu (dokładny adres) →	
Czy na miejsce zdarzenia były wezwane służby np. policja, straż pożarna, pogotowie, straż miejska, inne-jakie? <i>Proszę podać nazwę jednostki oraz jej adres</i> →	
Forma wypłaty odszkodowania →	Przelew na numer konta bankowego (<i>proszę podać nazwę banku i numer konta</i>):
	Inna-jaka?
Sposób wyliczenia wysokości szkody (<i>właściwe podkreślić</i>) →	Według kosztorysu ubezpieczyciela

	Według przedstawionych faktur za naprawę	
Czy Poszkodowany jest płatnikiem podatku VAT (<i>właściwe podkreślić</i>) →	TAK	NIE
Czy Poszkodowany ma możliwość odliczenia podatku VAT (<i>właściwe podkreślić</i>) →	TAK	NIE

OŚWIADCZENIE O STANIE TRZEŹWOŚCI

Niniejszym oświadczam, iż w chwili zdarzenia drogowego byłem trzeźwy oraz nie byłem pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.

.....
(podpis kierującego)

Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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), zwanego dalej Rozporządzeniem.

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Eurobrokers Sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy, ul. Mostowa 2 (zwany dalej Administratorem lub Eurobrokers). Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: brokers@eurobrokers.com.pl, telefonicznie pod numerem 48 52 322 70 01 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- wykonania umowy ubezpieczenia w zakresie likwidacji szkody (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt c), art. 9 ust 2 pkt f lub pkt g) Rozporządzenia),
- ewentualnie w celu ustalenia dochodzenia lub obrony roszczeń związanych ze zgłoszoną szkodą (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f), art. 9 ust 2 pkt f lub pkt g) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń wynikających ze zgłoszonej szkody lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym do pozyskania danych osobowych na podstawie szczególnych przepisów prawa, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora),

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej. Dodatkowo przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia procesu likwidacji zgłoszonej szkody – bez podania danych osobowych likwidacja szkody nie jest możliwa

Dane podane w niniejszym druku są zgodne z prawdą i składam je ze świadomością odpowiedzialności prawnej za podawanie fałszywych informacji.

.....
miejsowość i data

.....
Imię i Nazwisko zgłaszającego szkodę

UWAGA: Prosimy do druku **nie załączać** scanów dowodów osobistych, praw jazdy, bądź dokumentacji medycznej. Powyższe dokumenty, jeśli są wymagane przez Ubezpieczyciela, prosimy przekazać bezpośrednio Ubezpieczycielowi pod szkodę lub rzeczoznawcy podczas oględzin.

Załączniki:

1. Kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu
2. Kopia polisy OC pojazdu
3.
4.