............................., dnia .........................

**Zarząd Dróg Wojewódzkich**

**w Olsztynie**

**ul. Pstrowskiego 28B**

**ROSZCZENIE**

Zwracam się z wnioskiem o wypłatę odszkodowania z tytułu szkody poniesionej na Państwa drodze.

***Szkoda komunikacyjna***

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Poszkodowanego** *(według dowodu rejestracyjnego)*: imię i nazwisko, adres zamieszkania, adres do korespondencjinumer telefonu kontaktowego, e-mail  |  |
| **Dane kierującego** pojazdem w chwili zdarzenia *(imię i nazwisko)* |  |
| Marka, typ, rodzaj *(osobowy/ciężarowy)*, numer rejestracyjny uszkodzonego pojazdu, rok produkcji, pojemność silnika |  |
| Data, godzina, dokładne miejsce szkody  |  |
| **Opis zdarzenia wraz z przyczyną***(proszę wskazać m.in. prędkość pojazdu w chwili zdarzenia; warunki panujące na drodze; teren zabudowany/niezabudowany; naszkicować zaistniałą sytuację na odwrocie strony)* |  |
| Zakres uszkodzeń mający związek ze szkodą |  |
| Czy pojazd został już naprawiony?(*jeśli TAK proszę dołączyć kopie faktur za naprawę, jeśli NIE proszę wskazać miejsce do oględzin pojazdu – w przypadku, gdy adres postoju pojazdu jest inny niż adres zamieszkania poszkodowanego)* |  |
| Czy na miejsce zdarzenia wezwane zostały służby np. policja, straż pożarna, pogotowie, straż miejska, inne – jakie?Proszę podać nazwę jednostki oraz jej adres | ⃞ Tak ⃞ Nie |
| Czy po zdarzeniu pojazd był holowany?Jeżeli tak, gdzie został przetransportowany (adres/przybliżone miejsce).Dane podmiotu holującego oraz poniesione koszty | ⃞ Tak ⃞ Nie |
| Czy bezpośrednio po powstaniu szkody wykonano dokumentację zdjęciową z miejsca zdarzenia? | ⃞ Tak ⃞ Nie |
| Czy zachowano nagranie z rejestratora samochodowego? | ⃞ Tak ⃞ Nie |
| Proszę wskazać wysokość odszkodowania,o które ubiega się Poszkodowany |  |
| Proszę podać nr konta do ewentualnej wypłaty odszkodowania po uznaniu odpowiedzialności za zdarzenie |  |
| Oświadczenie o możliwości / braku możliwości odliczania podatku VAT przy rozliczaniu rachunków związanych z uszkodzonym pojazdem | ⃞ Nie mam możliwości odliczenia podatku VAT⃞ Mam możliwość odliczenia **100%** podatku VAT⃞ Mam możliwość odliczenia **50%** podatku VAT |
| Oświadczenie o niezgłaszaniu szkody w innym Towarzystwie Ubezpieczeń lub z innej polisy (na przykład autocasco) | ⃞ **Nie zgłosiłem** szkody w innym Towarzystwie  Ubezpieczeń lub z innej polisy⃞ **Zgłosiłem** szkodę w innym Towarzystwie Ubezpieczeń  lub z innej polisy |

Szkic sytuacyjny (proszę zaznaczyć kierunek jazdy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
– DLA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH SZKODĘ I OSÓB WSKAZANYCH W ROSZCZENIU**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (zwanym dalej RODO) informujemy:

1. **Administrator**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zarząd Dróg Wojewódzkich w Olsztynie z siedzibą przy ul. Pstrowskiego 28b (10-602 Olsztyn), tel.: 89 526-19-00, fax: 89 539-98-76, adres e-mail: sekretariat@zdw.olsztyn.pl, reprezentowany przez Dyrektora ZDW w Olsztynie.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@zdw.olsztyn.pl.

1. **Podstawa prawna przetwarzania**

Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w celu procedowania roszczenia i zgłoszonej szkody – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze), art. 9 ust. 2 lit. f RODO (przetwarzanie danych osobowych dotyczących zdrowia jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń) i przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, oraz w celu obrony przed roszczeniami i archiwizacji dokumentacji – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (realizacja prawnie uzasadnionych interesów Administratora), przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

1. **Okres przechowywania danych**

Administrator będzie przechowywał Państwa dane osobowe w czasie realizacji celu przetwarzania oraz przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami, a także do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych, wynikającego z przepisów o archiwizacji.

1. **Dostęp do danych osobowych**

Państwa dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom zaangażowanym w likwidację szkody – Ubezpieczycielowi oraz Brokerowi ubezpieczeniowemu, podmiotom (organom) uprawnionym z mocy prawa do pozyskiwania danych osobowych oraz podmiotom świadczącym usługi na zlecenie Administratora danych, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych na podstawie odrębnej umowy powierzenia danych osobowych lub innego instrumentu prawnego zgodnego z powszechnie obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych.

1. **Prawa osób, których dane dotyczą**

Administrator informuje, że przysługuje Państwu prawo do: żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.

Administrator informuje o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku kiedy przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

1. **Obowiązek podania danych**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia roszczenia odszkodowawczego.

**Załączniki\*:**

1. Kserokopia dowodu rejestracyjnego uszkodzonego pojazdu lub inny dowód własności uszkodzonego mienia.
2. Zdjęcia z miejsca zdarzenia / uszkodzonego pojazdu wykonane bezpośrednio po powstaniu szkody szt. …….. .
3. Posiadane rachunki z tytułu powstałej szkody
4. Mapa z zaznaczonym miejscem szkody

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

/podpis poszkodowanego/

\*- niepotrzebne skreślić