

**ZGŁOSZENIE SZKODY Z OC**

Zgłoszenie SZKODY NA OSOBIE z polisy na rok 2024

**Zgłaszający**

Informacje o osobie zgłaszającej

Imię i nazwisko

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Telefon

Adres e-mail

PESEL

**Poszkodowany**

Informacje o osobie poszkodowanej

 Zaznacz jeśli poszkodowanym jest zgłaszający lub podaj dane poszkodowanego

Imię i nazwisko

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Telefon

Adres e-mail

PESEL

**Zdarzenie**

Informacje o czasie, miejscu i przebiegu zdarzenia:

Data zdarzenia

Godzina zdarzenia

Lokalizacja zdarzenia (Miejscowość, ulica i nr najbliższej posesji, albo numer drogi i najbliższa miejscowość, np. Droga 91 Włocławek)

Opis przyczyn i przebiegu zdarzenia

Opis doznanej szkody lub krzywdy oraz oczekiwań osoby poszkodowanej

## Dokumentacja załączona do zgłoszenia

### Proszę nie załączać do niniejszego zgłoszenia dokumentacji medycznej!

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.

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 Mazowiecki Zarząd Dróg Wojewódzkich w Warszawie, ul. Mazowiecka 14 00-048 Warszawa 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:

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) informujemy, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Mazowiecki Zarząd Dróg Wojewódzkich w Warszawie, ul. Mazowiecka 14 00-048 Warszawa (zwany dalej MZDW);
- 2) w MZDW powołany został Inspektor Ochrony Danych. Adres e-mail: iod@mzdw.pl; adres: MZDW w Warszawie, ul. Mazowiecka 14 00-048 Warszawa. Dane dotyczące inspektora podane są na stronie internetowej MZDW: bip.mzdw.pl;
- 3) celem przetwarzania danych jest ustalenie istnienia bądź nieistnienia odpowiedzialności za szkodę, ustalenie wysokości i wypłata odszkodowania bądź świadczenia;
- 4) podstawą prawną przetwarzania danych są przepisy art. 6 ust. 1 lit. a), c) i f) oraz art. 9 ust. 2 lit. c) i f) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, w szczególności konieczność ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania zmierzającego do ustalenia istnienia bądź nieistnienia odpowiedzialności za szkodę, ustalenia wysokości i wypłaty odszkodowania bądź świadczenia;
- 6) ma Pan/Pani prawo dostępu do danych i ich sprostowania (na podstawie art. 15 i 16 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
- 7) prawo żądania usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych podlegają ograniczeniom określonym w ogólnym rozporządzeniu, w szczególności z uwagi na konieczność ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń;
- 8) dane mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom zaangażowanym w likwidację szkody (w tym m.in. zakładom ubezpieczeń, podmiotom działającym w ich imieniu, a także podmiotom działającym w imieniu i na rzecz Administratora) oraz podmiotom (organom) uprawnionym z mocy prawa do pozyskiwania danych osobowych;
- 9) dane osobowe będą przechowywane przez okres:
  - a) realizacji celu przetwarzania danych osobowych, wskazany w obowiązujących przepisach prawa,
  - b) niezbędny do dochodzenia roszczeń przez MZDW w związku z prowadzoną działalnością statutową lub w celu ochrony przed roszczeniami kierowanymi wobec MZDW, na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa;
  - 10) w razie naruszenia przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Miejscowość

Data

Odręczny, czytelny podpis zgłaszającego



tel: +48 22 244 90 00 do 12, email: [dyrekcja@mzdw.pl](mailto:dyrekcja@mzdw.pl), godziny urzędowania: 7:30 - 15:30