

Wielkopolski Zarząd Dróg Wojewódzkich
ul. Wilczak 51
61-623 Poznań

Wniosek o odszkodowanie dotyczące szkody w pojeździe lub uszczerbku na zdrowiu w związku z utrzymaniem dróg wojewódzkich.

Data zdarzenia	Godzina	Miejsce (miejscowość, ulica, trasa przejazdu, nr drogi)
----------------------	---------------	---

WŁAŚCICIEL/WŁAŚCICIELE POJAZDU/POSZKODOWANY

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonu:e-mail.....

UŻYTKOWNIK POJAZDU (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonue-mail.....

KIERUJĄCY POJAZDEM (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)

Imię, nazwisko

Adres

e-mail..... nr telefonu

POJAZD (przedmiot szkody)

Rodzaj pojazdu Marka, model, typ

Nr rejestracyjny

WARUNKI RUCHU (w miejscu zdarzenia)

Rodzaj nawierzchni drogi, Stan nawierzchni, Nasilenie ruchu

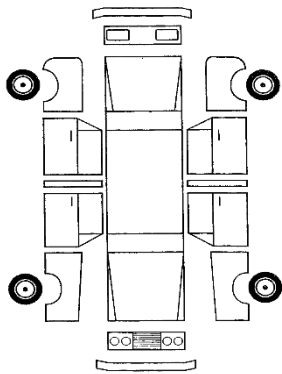
Dopuszczalna prędkość, Warunki pogodowe

Sytuacja w ruchu (skrzyżowanie, droga prosta, zakręt, znaki i sygnały drogowe, wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, jazda za innym pojazdem itp)

Inne uwagi dotyczące warunków ruchu

ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części



Przód

Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MIEJSCE POSTOJU USZKODZONEGO POJAZDU

Adres pod którym można dokonać oględzin pojazdu

W czyjej obecności można dokonać oględzin pojazdu

SZKODY POZA POJAZDEM

Czy są **szkody rzeczowe** poza pojazdem? Tak Nie ; jeśli tak, jakie

.....

SZKODY OSOBOWE*

Czy są osoby: ranne Tak Nie zabite Tak Nie

W przypadku śmierci, uszkodzenia ciała lub rostroju zdrowia należy podać:

Imię i Nazwisko Adres:(kod, miejscowość).....

Ul..... Tel.

Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki.

O wszelkie dane konieczne do przeprowadzenia postępowania likwidacyjnego wystąpi Ubezpieczyciel.

* - wypełniać tylko w przypadku zgłaszania szkody osobowej

OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO – KONIECZNE DO UZUPEŁNIENIA PRZEZ WSZYSKICH WSPÓŁWŁAŚCICIELI PRZEDMIOTU SZKODY

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie zgłosiłem/am i nie będę składał/ła roszczeń odszkodowawczych do innego zakładu ubezpieczeń poza Ubezpieczycielem Wielkopolskiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Poznaniu tj. InterRisk S.A. Vienna Insurance Group w Warszawie, siedziba w Poznaniu ul. Piękna 58.
2. Jestem nie jestem płatnikiem podatku VAT.
3. Pojazd stanowi środek trwały firmy: Tak Nie.
4. W przypadku ustalenia innych okoliczności wypadku niż, te które podałem(am) w zgłoszeniu poniosę pełne koszty związane z przeprowadzeniem postępowania dowodowego i likwidacji szkody.
5. Odszkodowanie należy przekazać
(nr konta lub inny sposób wypłaty – opisać jaki)

Data.....Podpis Właściciela pojazdu /Poszkodowanego.....

OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO POJAZDEM

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających. Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

DataPodpis Kierującego

OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

DataPodpis Zgłaszającego szkodę

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wielkopolski Zarząd Dróg Wojewódzkich w Poznaniu, ul. Wilczak 51, 61-623 Poznań. Dane przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 lit. c *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* w celach: prowadzenia korespondencji, przekazywania danych w szczególności do ubezpieczyciela i policji, podjęcia decyzji co do uznania winy zarządcy drogi i wypłaty odszkodowania.

Oświadczam również, że poinformowano mnie o tym, iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu, któremu mają służyć.

Data Podpis Właściciela pojazdu /Poszkodowanego

ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.
3.
4.
5.

INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem
.....
(miejsowość, data)
.....
(imię, nazwisko, podpis przyjmującego zgłoszenie)

Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według
najlepszej wiedzy
.....
(miejsowość, data)
.....
(imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)