

## ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

AC  OC

Data zdarzenia: dzień  miesiąc  rok  godzina  :

Miejsce zdarzenia Kraj  miasto  ulica

### Poszkodowany

Właściciel pojazdu

Imię, Nazwisko / Nazwa firmy

PESEL / REGON / NIP

Kod Miejscowość

Ulica/Numer budynku

Jeżeli pojazd jest przedmiotem Leasingu proszę wpisać UŻYTKOWNIKA POJAZDU POSZKODOWANEGO

Imię, Nazwisko / Nazwa firmy

REGON / NIP

Kod Miejscowość

Ulica/Numer budynku

### Dane pojazdu poszkodowanego

Marka, model

Numer rejestracyjny

Rok produkcji

Przebieg pojazdu

Numer VIN

Czy pojazd miał nienaprawione uszkodzenia

Tak  Nie

Opis uszkodzeń

### Dane kierującego pojazdem

Nie dotyczy szkód parkingowych

Imię, Nazwisko / PESEL

Nr prawa jazdy / kategoria

Kod Miejscowość

Ulica/Numer budynku



Opis uszkodzeń pojazdu Poszkodowanego

Opis uszkodzeń pojazdu Sprawcy/II Uczestnika

Czy pojazd był holowany  Tak  Nie

## Szkody poza pojazdem

Uszkodzone mienie

Tak  Nie

Szkody osobowe: osoby ranne/zabite

Tak  Nie

Opis uszkodzeń

## Świadcowie zdarzenia

imię i nazwisko, adres, telefon, e-mail

## Powiadomienie Policji

1. Czy na miejscu interweniowała Policja/Straż Pożarna/Pogotowie Ratunkowe  Tak  Nie

2. Postępowanie karne:

mandat karny poszkodowany  Tak  Nie

mandat karny drugi uczestnik  Tak  Nie

dochodzenie Prokuratura  Tak  Nie

dochodzenie Sąd  Tak  Nie

3. czy na miejscu zdarzenia zostało spisane oświadczenie sprawcy  Tak  Nie

## Dyspozycja o formie rozliczenia szkody

kosztorys  Tak  Nie

rachunki  Tak  Nie

## Dyspozycja o wypłacie odszkodowania

Imię i nazwisko/nazwa warsztatu lub podmiotu upoważnionego

Adres zamieszkania/siedziba firmy upoważnionego

Nazwa banku

Numer konta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## Oświadczenie

Oświadczam, że w chwili zdarzenia znajdowałem/am się /nie znajdowałem/am się w stanie nietrzeźwości lub wskazującym na spożycie alkoholu ani pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających?

\_\_\_\_\_

podpis kierującego

- Czy pojazd jest wykorzystywany do prowadzenia działalności  Tak  Nie
- Czy właściciel pojazdu ma możliwość odliczenia podatku VAT?  Tak  Nie
- Jeśli tak, to w jakiej wysokości?  100%  50%  innej, jakiej?
- Czy właściciel odliczył podatek VAT przy jego zakupie?  Tak  Nie
- Jeśli tak, to w jakiej wysokości?  100%  50%  innej, jakiej?

W związku z przedmiotowym zdarzeniem otrzymano/nie otrzymano lub ubiegam się/nie ubiegam się o odszkodowanie w innym towarzystwie ubezpieczeń?

- Tak - proszę wymienić nazwę zakładu i rodzaj ubezpieczenia.  Nie

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej przedmiotowej szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres

\_\_\_\_\_

Miejscowość / data / podpis

Miejscowość  Data i podpis

Własnoręcznie złożonego podpisu potwierdzam na podstawie  seria

Nr wydanego przez  w dniu

Miejscowość  Data i podpis

## Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

### Administrator danych

Administratorem danych osobowych jest Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Warszawie (01-224), przy ul. Marcina Kasprzaka 25.

### Dane kontaktowe

Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: [sekretariat@polskigaztuw.pl](mailto:sekretariat@polskigaztuw.pl), telefonicznie pod numerem +48 22 106 40 01 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

### Inspektor ochrony danych

U administratora danych osobowych wyznaczony jest inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: [incydenty@polskigaztuw.pl](mailto:incydenty@polskigaztuw.pl), telefonicznie pod numerem telefonu + 48 22 230 23 03 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

### Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane:

- 1) w celu likwidacji zgłoszonej szkody – podstawą prawną przetwarzania są przepisy ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a w przypadku przekazania danych o stanie zdrowia podstawą prawną przetwarzania jest zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia;
- 2) ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń;
- 3) w celu reasekuracji ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest rozproszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową ubezpieczenia, której dotyczy zgłoszona szkoda;
- 4) w celu rachunkowym – podstawą prawną przetwarzania są przepisy ustawy o rachunkowości;
- 5) w celu wypełnienia przez administratora innych obowiązków wynikających z przepisów prawa - podstawą prawną przetwarzania są przepisy prawa nakładające na administratora poszczególne obowiązki.

Jeżeli jest Pani/Pan stroną umowy ubezpieczenia zawartej z Administratorem Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane także:

- 1) w celu wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy;
- 2) ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia, w szczególności roszczeń o zapłatę składki – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń.

### Okres przechowywania danych

Pana/Pan dane osobowe będą przechowywane przez administratora do momentu, w którym zaistnieją wszystkie następujące okoliczności:

- 1) administrator będzie posiadał wiedzę, iż zostały w całości zaspokojone wszystkie potencjalne roszczenia z tytułu umowy ubezpieczenia, w związku z którą administrator przetwarza te dane, tak co do należności głównej, jak i co do należności pobocznych, w tym o odsetki, lub że roszczenia te obiektywnie uległy przedawnieniu;
- 2) wygasły wszystkie prawnie usprawiedliwione interesy Administratora stanowiące podstawy przetwarzania tych danych;
- 3) wygasł wynikający z przepisów prawa obowiązek przetwarzania tych danych przez Administratora.

### Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji oraz podmiotom, którym administrator jest zobowiązany udostępnić Pana/Pani dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa np. Komisji Nadzoru Finansowego, Ubezpieczeniowemu Funduszowi Gwarancyjnemu, Rzecznikowi Finansowemu.

Ponadto, Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, podmiotom świadczącym czynności z zakresu likwidacji szkód, kancelariom prawnym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

### Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

### **Prawa osoby, której dane dotyczą**

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

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub przetwarzane na podstawie zgody – przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wymienione wyżej prawa przysługują Pani/Panu w przypadkach przewidzianych w przepisach 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).

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **Informacja o wymogu podania danych**

Podanie danych osobowych jest konieczne do likwidacji zgłoszonej szkody – brak podania danych osobowych uniemożliwi przeprowadzenie procesu likwidacji szkody oraz wypłatę świadczenia.