

**ZGŁOSZENIE SZKODY OSOBOWEJ  
Z ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

Gmina Miasta Gdańsk - Gdański Zarząd Dróg i Zieleni, ul. Partyzantów 36, 80-254 Gdańsk

**1. DATA, GODZINA I MIEJSCE ZDARZENIA**

**2. POSZKODOWANY**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Dane kontaktowe (nr tel., adres e-mail\*)

**3. PEŁNOMOCNIK**

Imię i nazwisko/nazwa firmy

Adres korespondencyjny

Dane kontaktowe (nr tel., adres e-mail\*)

**4. OPIEKUN PRAWNY/USTAWOWY**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Dane kontaktowe (nr tel., adres e-mail\*)

**5. ŚWIADKOWIE ZDARZENIA**

Imię i nazwisko

Adres

Dane kontaktowe (nr tel., adres e-mail\*)

**6. DATA I MIEJSCE ZGŁOSZENIA SZKODY  
POLICJI ( nr zgłoszenia, dane jednostki)**

**7. CZY WDROŻONO POSTĘPOWANIE  
KARNE? JEŚLI TAK, PRZECIWKO KOMU?**

**8. DATA I MIEJSCE ZGŁOSZENIA  
SZKODY WYJAZDOWEMU ZEPOŁOWI  
RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

**WAŻNE! Wszelkie informacje dot. zgłoszonej szkody udzielane są pod numerem telefonu:  
883 964 553 lub e-mail: [biuro@riskguard.pl](mailto:biuro@riskguard.pl)**

**9. CZY DO SZKODY DOSZŁO PODCZAS ŚWIADCZENIA PRACY PRZEZ POSZKODWANEGO? JEŚLI TAK, CZY POWIADOMIONO O TYM FAKCIE, PRACODAWCĘ? CZY ZDARZENIE UZNANO ZA WYPADEK PRZY PRACY?**

**10. CZY DO SZKODY DOSZŁO W DRODZE DO PRACY LUB Z PRACY? JEŚLI TAK, CZY POWIADOMIONO O TYM FAKCIE, PRACODAWCĘ? CZY ZDARZENIE UZNANO ZA WYPADEK W DRODZE DO PRACY LUB Z PRACY ?**

**11. CZY SZKODA MIAŁA ZWIĄZEK WYPADKIEM KOMUNIKACYJNYM?**

**12. JAKIEGO RODZAJU SZKODY SPOWODOWAŁ WYPADEK (OSOBOWE, RZECZOWE)?**

**13. CZY WYPADEK SPOWODOWAŁ ŚMIERĆ?**

**14. CZY LECZENIE ZWIĄZANE Z WYPADKIEM ZOSTAŁO ZAKOŃCZONE? JEŚLI TAK, KIEDY?**

TAK / NIE

**15. SZACUNKOWA WARTOŚĆ ROSZCZENIA**

**16. CZY ZGŁOSZONO ROSZCZENI O ODSZKODOWANIE Z INNYCH UMÓW UBEZPIECZENIA**

TAK / NIE

**17. CZY W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ MOŻE ZOSTAĆ ODLICZONY PODATEK VAT OD PRZEDMIOTU ROSZCZENIA?**

TAK / NIE

**18. FORMA WYPŁATY ODSZKODOWANIA**  
(proszę podać numer konta)

\* strony uzgadniają, iż korespondencja e-mail traktowana jest jako wiążąca

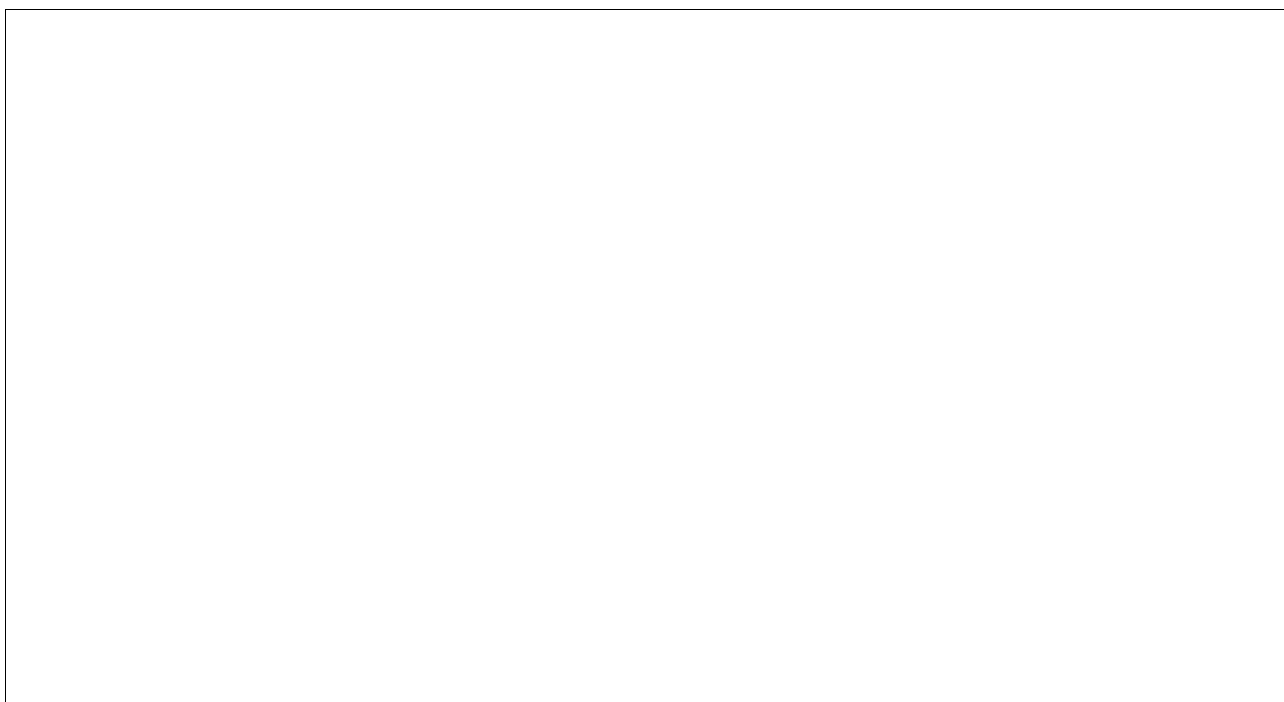
**WAŻNE! Wszelkie informacje dot. zgłoszonej szkody udzielane są pod numerem telefonu: 883 964 553 lub e-mail: [biuro@riskguard.pl](mailto:biuro@riskguard.pl)**

**Dokładny opis przebiegu zdarzenia z określeniem okoliczności, przyczyny szkody:**



**Szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia – dokładne miejsce/punkt zdarzenia (adres - nr budynku, ulica, miejscowość) z uwzględnieniem szczegółów terenowych (np. odległość od najbliższego skrzyżowania, posesji, itp. z określeniem rozmiarów ubytku), dokumentacja zdjęciowa**

**UWAGA! Dokumentacja fotograficzna ułatwi i przyspieszy rozpatrzenie zgłoszonej szkody.**



**WAŻNE! Wszelkie informacje dot. zgłoszonej szkody udzielane są pod numerem telefonu: 883 964 553 lub e-mail: [biuro@riskguard.pl](mailto:biuro@riskguard.pl)**

## Wymagane dokumenty do wniosku:

1. Kserokopia dokumentacji medycznej (dotyczącej zarówno leczenia w trybie stacjonarnym jak i ambulatoryjnym, wyniki wykonanych badań, RTG, USG, MRI, CT i in., skierowania na ewentualne zabiegi rehabilitacyjne, dokumentacja potwierdzająca rodzaj, ilość miejsc wykonanych zabiegów rehabilitacyjnych i in.).
2. Dane Poszkodowanego (imię i nazwisko, nr PESEL, adres korespondencyjny).
3. Materiały dowodowe potwierdzające okoliczności powstania szkody: oryginały oświadczeń świadków zdarzenia zawierające opis przebiegu zdarzenia, względnie zaświadczenia innych służb (np. Policja, Straż Miejska, Straż Pożarna, Wyjazdowy Zespół Ratownictwa Medycznego).
4. Jeżeli wraz ze szkodą osobową zgłoszenie obejmuje również szkodę na mieniu, to w przypadku przystąpienia do naprawy uszkodzonego mienia przed zgłoszeniem roszczeń odszkodowawczych, zaleca się sporządzenie dokumentacji fotograficznej uszkodzonego mienia. Dokumenty stanowiące dowód zakresu poniesionej szkody i poniesionych kosztów naprawy uszkodzonego mienia, w tym oryginały faktur VAT lub rachunków za dokonane naprawy lub wymianę elementów składowych, zawierające wartość poszczególnych części oraz szczegółową specyfikację za wykonaną naprawę, opinie serwisowe określające przyczynę i zakres uszkodzeń.
5. Inne dokumenty, np. dokumentacja fotograficzna stanu technicznego miejsca zdarzenia, dokumentacja potwierdzająca pierwotny zakup uszkodzonego mienia, dokumentacja dotycząca kosztów leczenia (np. faktury, rachunki za zakup produktów leczniczych i wyrobów medycznych).

Wymagane załączniki stanowią podstawę do rozpatrzenia roszczeń. W przypadku zaistnienia przesłanek powodujących brak możliwości ustalenia okoliczności wystąpienia zdarzenia lub ustalenia rozmiaru szkody wskazana lista może zostać rozszerzona o czym wnoszący roszczenie zostanie poinformowany pisemnie. Zobowiązuje się do dostarczenia brakującej dokumentacji w ciągu 14 dni. Niedostarczenie dokumentacji we wskazanym terminie będzie skutkowało odmową uznania roszczeń. Powrót do czynności likwidacyjnych nastąpi po przedłożeniu kompletu dokumentacji. Gmina Miasta Gdańsk nie ponosi odpowiedzialności za szkodę powstałą w wyniku przedłużenia czasu rozpatrzenia roszczeń z przyczyn leżących po stronie Poszkodowanego.

Oświadczam, iż świadomy/a odpowiedzialności karnej i odszkodowawczej za składanie fałszywych wyjaśnień, zapoznałem/am się z określonymi procedurą zasadami wnoszenia roszczeń odszkodowawczych, powyższe informacje podałem/am zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku ustalenia braku winy zarządcy drogi za zdarzenie, roszczenia odszkodowawcze nie zostaną uwzględnione.

Deklaruję, iż nie uzyskałem odszkodowania z innego źródła z tytułu zdarzenia objętego niniejszym wnioskiem.

\* strony uzgadniają, iż korespondencja e-mail traktowana jest jako wiążąca

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

**Informacja Administratora** danych osobowych dla występujących z roszczeniem, zgłaszającego zdarzenie, pełnomocnika osoby występującej z roszczeniem, świadka zdarzenia.

### **Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych**

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gdański Zarząd Dróg i Zieleni z siedzibą w Gdańsku, ul. Partyzantów 36 kontakt do Inspektora Ochrony Danych: Gdański Zarząd Dróg i Zieleni, ul. Partyzantów 36, 80-254 Gdańsk, e-mail: [info@gzdiz.gda.pl](mailto:info@gzdiz.gda.pl)

### **Przetwarzanie danych**

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- rozpatrzenia zgłoszenia o wypłatę odszkodowania – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy( w przypadku, gdy występuje Pani/Pan z roszczeniem, jest Pani/Pan pełnomocnikiem osoby występującej z roszczeniem

- wypełnienia przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dokumentacji z postępowania obsługowego dla celów dowodowych- podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów prawa, w szczególności, przepisów rachunkowości

- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z umowa ubezpieczenia- podstawa prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy ubezpieczenia

- podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłacaniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań, uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania wypłacaniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań.

Decyzja dotycząca wysokości odszkodowania zostanie podjęta na podstawie danych niezbędnych do ustalenia zasadności roszczenia. Podanie danych osobowych jest konieczne do rozpatrzenia roszczenia. W przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe rozpatrzenie roszczenia o odszkodowanie.

### **Okres przechowywania danych**

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

### **Przekazywanie danych**

**WAŻNE! Wszelkie informacje dot. zgłoszonej szkody udzielane są pod numerem telefonu: 883 964 553 lub e-mail: [biuro@riskguard.pl](mailto:biuro@riskguard.pl)**

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenia administratora: dostawcom usług IT, podmiotom wyceniającym szkody, lekarzom orzecznikom, podmiotom świadczącym usługi medyczne przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

**Pani/Pana prawa**

Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturuowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Miejsce i data .....

---

Imię i nazwisko zgłaszającego szkodę/podpis

---

Imię i nazwisko przyjmującego zgłoszenie roszczenia/podpis