

**ZGŁOSZENIE SZKODY MAJĄTKOWEJ  
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**

(właściciel uszkodzonego mienia)

Imię i nazwisko/nazwa firmy (REGON, KRS)

Adres zamieszkania

Dane kontaktowe (nr tel, adres email\*)

**3. DANE DO KORESPONDENCJI**

(w przypadku gdy inne niż w punkcie II)

Imię i nazwisko/nazwa firmy (REGON)

Adres zamieszkania

Dane kontaktowe (nr tel, adres email\*)

**4. SZACUNKOWA WARTOŚĆ ROSZCZENIA**

**5. CZY ZGŁOSZONO ROSZCZENIE O  
ODSZKODOWANIE Z INNYCH UMÓW  
UBEZPIECZENIA**

TAK / NIE

**6. CZY W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁAL  
NOŚCI GOSPODARCZEJ MOŻE ZOSTAĆ  
ODLICZONY PODATEK VAT OD  
PRZEDMIOTU ROSZCZENIA?**

TAK / NIE

**7. CZY PRZEDMIOT ROSZCZENIA OBJEJTY  
JEST CESJĄ** (prosimy o wskazanie danych  
kontaktowych do cesjonariusza)

**8. FORMA WYPŁATY ODSZKODOWANIA**

(proszę podać numer konta)

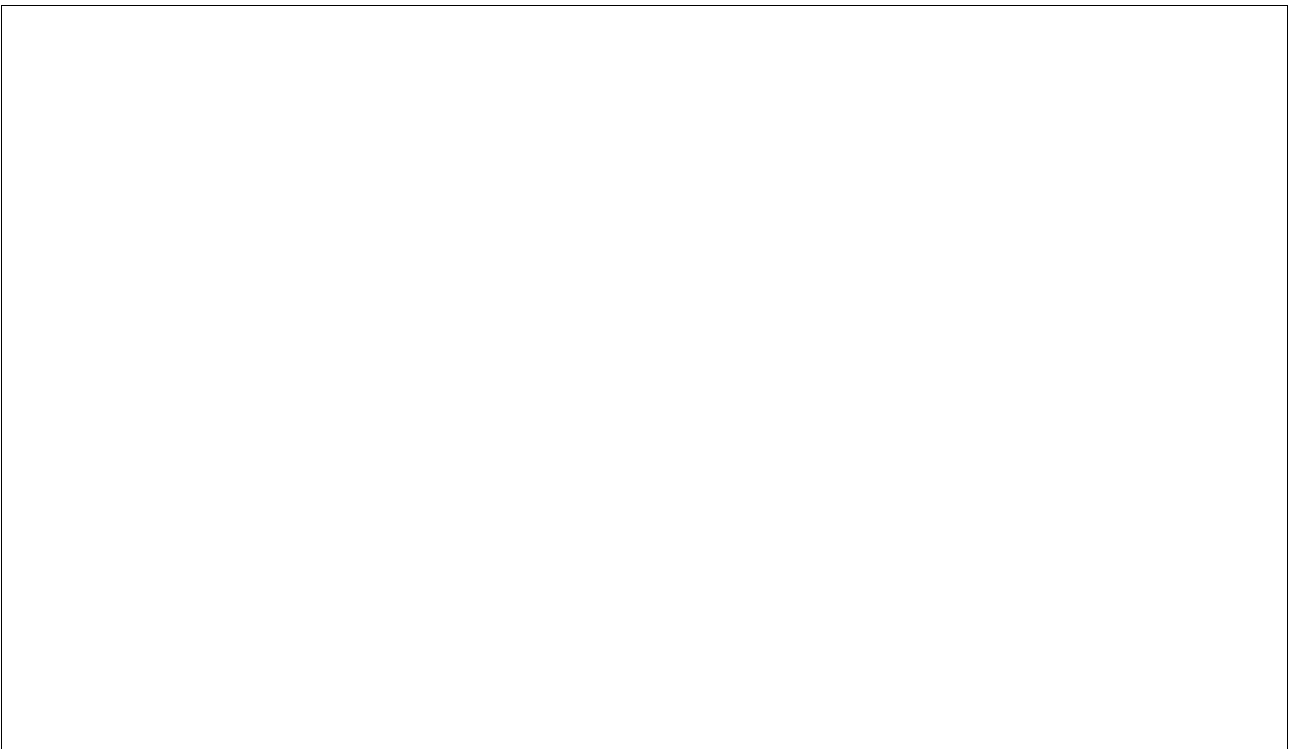
\* strony uzgadniają, iż korespondencja e-mail traktowana jest jako wiążąca

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

**9. Dokładny opis przebiegu zdarzenia z określeniem przyczyny szkody:**



**10. Szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia – dokładne miejsce/punkt zdarzenia (adres - nr budynku, ul., miejscowość) z uwzględnieniem szczegółów terenowych**



**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. Dane właściciela uszkodzonego mienia (PESEL, adres korespondencyjny).
2. Kserokopia tytułu prawnego do uszkodzonego mienia.
3. Materiały dowodowe potwierdzające okoliczności powstania szkody: oryginały oświadczeń świadków zawierające opis przebiegu zdarzenia wraz z kserokopią dowodu osobistego świadka zdarzenia, względnie zaświadczenia innych służb (np. Policja, Straż Miejska, Straż Pożarna).
4. W przypadku gdy przedmiot szkody stanowi współwłasność lub jest przedmiotem zabezpieczenia wierzytelności potrzebna jest zgoda współwłaściciela lub podmiotu na rzecz którego dokonane jest zabezpieczenie na ewentualną wypłatę odszkodowania potwierdzona kserokopią dowodu osobistego współwłaściciela lub odpowiednio pisemna zgoda banku.
5. Inne dokumenty, np. dokumentacja fotograficzna stanu technicznego miejsca zdarzenia sporządzona na okoliczność zaistniałej szkody, opinie serwisowe potwierdzające zakres uszkodzeń oraz koszt przywrócenia do stanu sprzed szkody uszkodzonych urządzeń.

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.

Deklaruje, 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 wyłączeniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań, uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania wyłączeniu 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**

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 zlecenie 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

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

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