

**Zgłoszenie szkody na osobie z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Zarządcy Drogi : Mazowiecki  
Zarząd Dróg Wojewódzkich w Warszawie z siedzibą w Warszawie przy ul. Mazowieckiej 14**

**z tytułu polisy nr 908210452165/WR/908210452166/EEI/908210452167/OC/2019/MM**

**Numer szkody.....**

1. Ubezpieczający/Ubezpieczony:  
Imię, nazwisko/ nazwa:.....
2. Adres zamieszkania / siedziba:.....  
.....
3. Data powstania szkody (dzień-miesiąc-rok, godzina):  
.....
4. Data zgłoszenia szkody do TUIR WARTA S.A. (dzień-miesiąc-rok, godzina):  
.....
5. Miejsce powstania szkody (prosimy o dokładne wskazanie miejsca np. miejscowość,  
nazwa ulicy, adres):  
.....  
.....
6. Opis zdarzenia:  
.....  
.....  
.....
7. Zgłaszający szkodę:  
Imię, nazwisko / nazwa:.....  
PESEL/REGON: .....  
Adres zameldowania / siedziba:.....  
Adres korespondencyjny (prosimy o wypełnienie jeżeli adres ten jest inny niż adres  
zameldowania):.....  
.....  
Kontakt (prosimy o podanie numeru telefonu, faxu, adresu e-mailowego):.....  
.....
8. Osoba zgłaszająca szkodę jest (możliwość wielokrotnego wyboru):
  - ubezpieczonym,
  - poszkodowanym,
  - sprawcą,
  - pełnomocnikiem,
  - opiekunem prawnym,
  - innym – wskazać kim.....

9. Poszkodowany (*prosimy o wypełnienie jeśli jest inną osobą niż zgłaszający szkodę*):  
 Imię i nazwisko / nazwa.....  
 PESEL/REGON: .....  
 Adres zameldowania / siedziba.....  
 Adres korespondencyjny (*prosimy o wypełnienie jeżeli adres ten inny niż adres zameldowania*).....  
 Kontakt (*prosimy o podanie numeru telefonu, faxu, adresu e-mailowego*).....
10. Świadek zdarzenia. (*Uprzejmie prosimy o podanie informacji o świadkach zdarzenia: imię i nazwisko, adres oraz numer telefonu*).....
11. Czy o zaistniałym zdarzeniu powiadomiono:  
 A. Policję:  tak  nie (*prosimy o wskazanie nazwy i adresu jednostki policji, numeru sprawy oraz stanu sprawy*)  
 .....  
 B. Pogotowie ratunkowe:  tak  nie  
 (*prosimy o wskazanie nazwy i adresu jednostki pogotowia oraz sposób zakończenia interwencji*)  
 .....  
 C. Straż pożarną:  tak  nie  
 (*prosimy o wskazanie nazwy i adresu jednostki straży oraz sposób zakończenia interwencji*)  
 .....  
 D. Inne instytucje/osoby:  tak  nie (*prosimy o wskazanie nazwy i adresu*)  
 .....

Punkty od 12 do 17 wypełnia poszkodowany.

12. Czy poszkodowany przyczynił się do zaistnienia szkody:  tak  nie,  
*Jeżeli odpowiedź jest twierdząca prosimy o podanie na czym polegało przyczynienie*.....
13. Czy w wyniku wypadku poszkodowany doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia?  
 tak  nie
14. Czy w związku z obrażeniami odniesionymi w trakcie wypadku poszkodowany leczył się:  
 ambulatoryjnie  tak  nie  
 szpitalnie  tak  nie
15. Czy leczenie zostało zakończone?  tak  nie
16. Czy nastąpił zgon poszkodowanego?  tak  nie  
 Data zgonu.....  
*Jeżeli nastąpił zgon poszkodowanego to prosimy o informację:*  
 a) czy poszkodowany zginął w chwili zaistnienia zdarzenia?  tak  nie  
 b) czy zgon poszkodowanego nastąpił po dacie zdarzenia?  tak  nie

17. Poszkodowany ubiega się o świadczenie u innego Ubezpieczyciela ?  tak  nie

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o podanie: nazwy ubezpieczyciela oraz z jakiego tytułu.....

18. Wyrażam zgodę na pozyskiwanie przez TUIR WARTA S.A. od innego ubezpieczyciela informacji o szkodach dotyczących mojej osoby oraz dokumentacji związanej z tymi szkodami w zakresie potrzebnym do ustalenia praw do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia oraz wysokości tego świadczenia

tak  nie

19. Jednocześnie informuje, że:

1) administratorem Pani/Pana 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) podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji żądań MZDW określonych w przepisach prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit a), b), c) i e) RODO,

4) dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana i mogą być udostępniane innym podmiotom:

a) organom, którym MZDW jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym podmiotom oraz organom uprawnionym do otrzymania od MZDW danych osobowych lub uprawnionych do zadania dostępu do danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa

b) którym MZDW powierzył wykonywanie czynności związanych ze statutowymi obowiązkami zarządu drogi.

5) posiada Pani/Pan prawo otrzymania od nas swoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, aby MZDW przesłało te dane do innego administratora. Jednakże MZDW zrobi to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje Pani/Panu tylko co do tych danych, które przetwarzamy na podstawie umowy z MZDW lub na podstawie Pani/Pana zgody,

6) okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:

a) przez okres 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, z uwzględnieniem okresów przedawnienia roszczeń określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, wycofania zgody na ich przetwarzanie, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec

takiego przetwarzania na zasadach określonych w art. 15, 16, 17, 18 i 21 ust. 1 RODO.

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

9) w przypadku niepodania danych osobowych niemożliwe będzie załatwienie Pani/Pana wniosku,

10) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

20. Jednocześnie informujemy, że Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane do ubezpieczyciela MZDW/ brokera.

21. Niniejszym potwierdzam, że wszelkie podane powyżej informacje są kompletne i zgodne z prawdą oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

.....  
Data i podpis osoby zgłaszającego szkodę / poszkodowanego