

UBEZPIECZYCIEL	Wiener TU SA VIG
Celem zgłoszenia szkody wypełniony formularz należy przesłać do	
Zarząd Dróg Miejskich w Pabianicach ul. Warzywna 1, 95-200 Pabianice, e-mail: sekretariat@zdm.pabianice.pl	
UBEZPIECZONY	Zarząd Dróg Miejskich w Pabianicach Ul. Warzywna 1, 95-200 Pabianice
POSZKODOWANY/ POSZKODOWANI	IMIĘ I NAZWISKO ADRES ZAMIESZKANIA ADRES KORESPONDENCYJNY : (JEŚLI JEST INNY NIŻ MIEJSCE ZAMIESZKANIA) TELEFON KONTAKTOWY ADRES E-MAIL:
Numer konta bankowego, nazwa banku	
Data i godzina zdarzenia	
Miejsce zdarzenia <i>(dokładny adres wraz kodem pocztowym)</i>	
Przedmiot szkody: <input type="checkbox"/> szkoda rzeczowa <i>rodzaj, model, nr rejestracyjny pojazdu,</i> <input type="checkbox"/> szkoda osobowa <i>doznane obrażenia ciała itp.</i>	
Okoliczności powstania szkody, przyczyna <i>(krótki opis)</i>	
Orientacyjna wartość szkody:	
Zawiadomienie Policji/Straży Miejskiej/Straży Pożarnej <i>(nazwa jednostki, adres, data zawiadomienia)</i>	

**Dokładny szkic
miejsca zdarzenia**

**Dane świadków
zdarzenia**
(imię, nazwisko, adres
zamieszkania, telefon)

**Kontakt w sprawie
ogłędzin:**
(imię i nazwisko, telefon)

SZKODA SAMOCHODOWA:

dane z prawa jazdy:

imię i nazwisko.....

nr PESEL.....

nr dokumentu.....

data wydania dokumentu

data ważności dokumentu.....

organ wydający prawo jazdy.....

kategoria prawa jazdy.....

potwierdzenie zgodności powyższych danych

.....
(podpis posiadacza dokumentu)

załączone dokumenty:

- zgłoszenie na Policję
- dokumentacja fotograficzna
- potwierdzenie polisy OC pojazdu
- faktura za naprawę/kosztorys
- oświadczenie świadków zdarzenia
- inne (wpisać jakie dokumenty)
-
-
-
-

Szkoda osobowa:

nr dokumentu tożsamości.....
potwierdzenie zgodności powyższych danych

.....
(podpis posiadacza dokumentu)

załączone dokumenty:

- zgłoszenie na Policję
- dokumentacja fotograficzna
- dokumentacja medyczna
- oświadczenie świadków zdarzenia
- inne (wpisać jakie dokumenty)
-
-
-

Uwagi:

(w tym ewentualnie
spodziewane dalsze
działania w związku ze
szkodą)

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-675), ul. Wołoska 22A.

Z administratorem może się Pani/Pan kontaktować pisemnie na adres siedziby administratora, poprzez formularz kontaktowy pod adresem www.wiener.pl lub za pośrednictwem **inspektora ochrony danych**, z którym można się skontaktować poprzez adres email iod@wiener.pl. Z inspektorem ochrony danych może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z Pani/Pana praw związanych z przetwarzaniem danych {z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się od dnia 25 maja 2018 r.}.

Pani/Pana **dane mogą być przetwarzane w celu:**

1. wykonania umowy ubezpieczenia w części obejmującej likwidację szkody - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) lub c) oraz art. 9 ust. 2 lit. f) lub g) Rozporządzenia PE i R (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (dalej: RODO);
2. ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z umową ubezpieczenia - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. F RODO, uzasadnionym interesem administratora jest dochodzenie przez niego roszczeń;
3. ewentualnie w celu podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem wypłacaniu nienależnych świadczeń i odszkodowań - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, uzasadnionym interesem administratora jest przeciwdziałanie wypłacaniu nienależnych świadczeń i odszkodowań;
4. reasekuracji ryzyka - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, uzasadnionym interesem administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawartą umową ubezpieczenia.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione lub przekazane podmiotom upoważnionym do pozyskania danych osobowych na podstawie szczególnych przepisów prawa, innym zakładom ubezpieczeń i zakładom reasekuracji, audytorom, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu administratora (na podstawie umowy z administratorem, w zakresie przez niego wskazanym i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora), w tym podmiotom przeprowadzającym likwidację szkody.

W razie wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego na terytorium państwa nienależącego do Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG), Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione lub przekazane do takiego państwa trzeciego, w tym również do państwa niezapewniającego, według Komisji Europejskiej, odpowiedniego stopnia ochrony danych osobowych.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu szkody będącej przedmiotem prowadzonego postępowania likwidacyjnego, ewentualnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

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

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu **prawo wniesienia sprzeciwu** wobec przetwarzania danych osobowych.

W sytuacji gdy likwidacja szkody jest związana z wykonaniem zawartej z Panią/Panem umowy - przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, np. w celu przekazania danych innemu administratorowi danych. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym, w zależności od rodzaju umowy (ubezpieczenie obowiązkowe, dobrowolne), jest konieczne do likwidacji szkody - bez podania danych osobowych nie jest możliwa likwidacja szkody.

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE / Dz.U. UE. L. 2016.119.1, zwanego dalej „Rozporządzeniem UE, informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Zarząd Dróg Miejskich w Pabianicach z siedzibą na ul. Warzywna 1, 95-200 Pabianice, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zarządzie Dróg Miejskich w Pabianicach możliwy jest pod adresem email iod@zdm.pabianice.pl
3. Dane Osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a) realizacji powyższego wniosku na podstawie Art. 6 ust. 1 lit b, RODO,
 - b) rozpatrzenia wniosku, wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w oparciu o Art. 6 ust.1 lit c RODO,
 - c) wynikającego z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią (Art.6 ust.1 lit. f) – m.in. w celu ewentualnego dochodzenia i obrony roszczeń związanych z realizacją przepisów prawa lub zawartej umowy, statystyki i raportowania wewnętrznego dla Urzędu Miasta Pabianic itp.
 - d) w oparciu o wyrażoną zgodę na podstawie Art. 6 ust. 1 lit a RODO,
 - e) w oparciu o wyrażenie zgody na przetwarzanie informacji o statusie zdrowia na podst. Art. 9 ust.2 lit a RODO.
4. Odbiorcami Danych Osobowych mogą być uprawnione organy publiczne, Urząd Miasta w Pabianicach, Brokery ubezpieczeniowi, ubezpieczyciele, oraz likwidatorzy szkód, a także podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Zarządu Dróg Miejskich w Pabianicach, z którymi wiąże się dostęp do danych osobowych.
5. Dane Osobowe przechowywane będą przez okres realizacji celów w zakresie, których Administrator Danych Osobowych te dane przetwarza (momentu przedawnienia roszczeń z tytułu szkody będącym przedmiotem wniosku) lub przez okres konieczny dla zabezpieczenia dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed nimi oraz spełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do Danych Osobowych (art. 15 RODO), prawo do ich sprostowania (art. 16 RODO), do usunięcia (art. 17 RODO) lub ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 19 RODO), prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO), prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, fax. 22 531-03-01, kancelaria@uodo.gov.pl
8. Podanie Danych Osobowych ma charakter dobrowolny, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora może skutkować brakiem rozpatrzenia wniosku o wypłatę odszkodowania.

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z przepisami 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, oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1000).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących statusu zdrowia, zawartych w niniejszym wniosku, w celu rozpatrzenia i ewentualnej realizacji wniosku (art. 9 ust. 2 lit. a RODO).

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)