Załącznik nr 1

ZAWIADOMIENIE
O SZKODZIE OSOBOWEJ Z UBEZPIECZENIA OC ZARZĄDCY DROGI – ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH W ZIELONEJ GÓRZE

DOTYCZY POSZKODOWANEGO

Data zdarzenia	Godzina	Miejsce (miejscowość, ulica,)
.....	.....	.....

POSZKODOWANY

Imię, nazwisko: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

WARUNKI (w miejscu zdarzenia)

Rodzaj nawierzchni:.....

Stan nawierzchni: .....

Warunki pogodowe: .....

Proszę dołączyć dokumentację fotograficzną z dnia zdarzenia (jeżeli została wykonana).

OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA

Szczegółowy przebieg zdarzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Na miejsce zdarzenia przybyły:

Policja (jednostka): .....

Pogotowie ratunkowe: .....

Straż pożarna: .....

Inna pomoc: .....

Czy toczy się postępowanie w sprawie i przed jakim sądem (gdzie)?

.....

Świadkowie zdarzenia (imiona, nazwiska, adresy, nr tel.):

.....

.....

SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA:

POSZKODOWANY:

Imię i Nazwisko ..... Adres:(kod, miejscowość).....

Ul..... Tel. .....

Miejsce pracy poszkodowanego .....Zawód .....

Data urodzenia ..... Stan cywilny ..... Dzieci(liczba/wiek) .....

Czy poszkodowany uległ wypadkowi w związku z wykonywaniem pracy: tak ☐ .....Nie ☐

Był trzeźwy w chwili wypadku: Tak ☐ Nie ☐ Posiada ubezpieczenie społeczne Tak ☐ Nie ☐

Czy poszkodowany w związku ze zgłoszonym wypadkiem pobiera rentę? Tak ☐ Nie ☐

Rodzaj obrażeń doznanych w wypadku (dokumentację lekarską proszę dołączyć do zgłoszenia):

.....

.....

.....

.....

Stan zdrowia przed wypadkiem:

a) uszkodzenia ciała istniejące przed wypadkiem .....

b) choroby istniejące w dniu wypadku, lecz nie związane z wypadkiem .....

Czy poszkodowany przebywał w szpitalu, klinice itp. w związku z tym zdarzeniem? Jeśli tak, to jak długo .....

Ile dni poszkodowany przebywał na zwolnieniu lekarskim .....

Uwaga. W przypadku braku miejsca prosimy skorzystać z dodatkowej kartki

OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO

Oświadczam, że:

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem(am) odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń, jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.
2. W przypadku ustalenia innych okoliczności wypadku niż, te które podałem(am) w zgłoszeniu poniosę pełne koszty związane z przeprowadzeniem postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

3. Odszkodowanie należy przekazać .....

(nazwa banku, nr konta lub inny sposób wypłaty – opisać jaki)

Data.....Podpis poszkodowanego .....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem/łam się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających. Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

Data .....Podpis .....

OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO SZKODĘ

Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

Data .....Podpis zgłaszającego szkodę .....

ZAŁĄCZNIKI:

.....

.....

.....

Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem ..... (miejscowość, data) ..... (imię, nazwisko, podpis pracownika „Ubezpieczony Zarząd Dróg”)	Powyższych informacji udzieliłem zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy ..... (miejscowość, data) ..... (imię, nazwisko, podpis zgłaszającego szkodę)

Administratorem danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Chmielnej 85/87, 00-805 Warszawa. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane m.in. w celu wykonania umowy ubezpieczenia, likwidacji szkody lub obsługi zgłoszenia. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w celach marketingowych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Pozostałe informacje w zakresie przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie www.warta.pl/.

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.: Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.