

**ZGŁOSZENIE SZKODY OSOBOWEJ  
Z ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

Gmina Miasta Gdańsk - Zarząd Dróg i Zieleni w Gdańsku, 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: (58) 888 15 26 lub e-mail: szkody.umgdansk@mak-msl.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

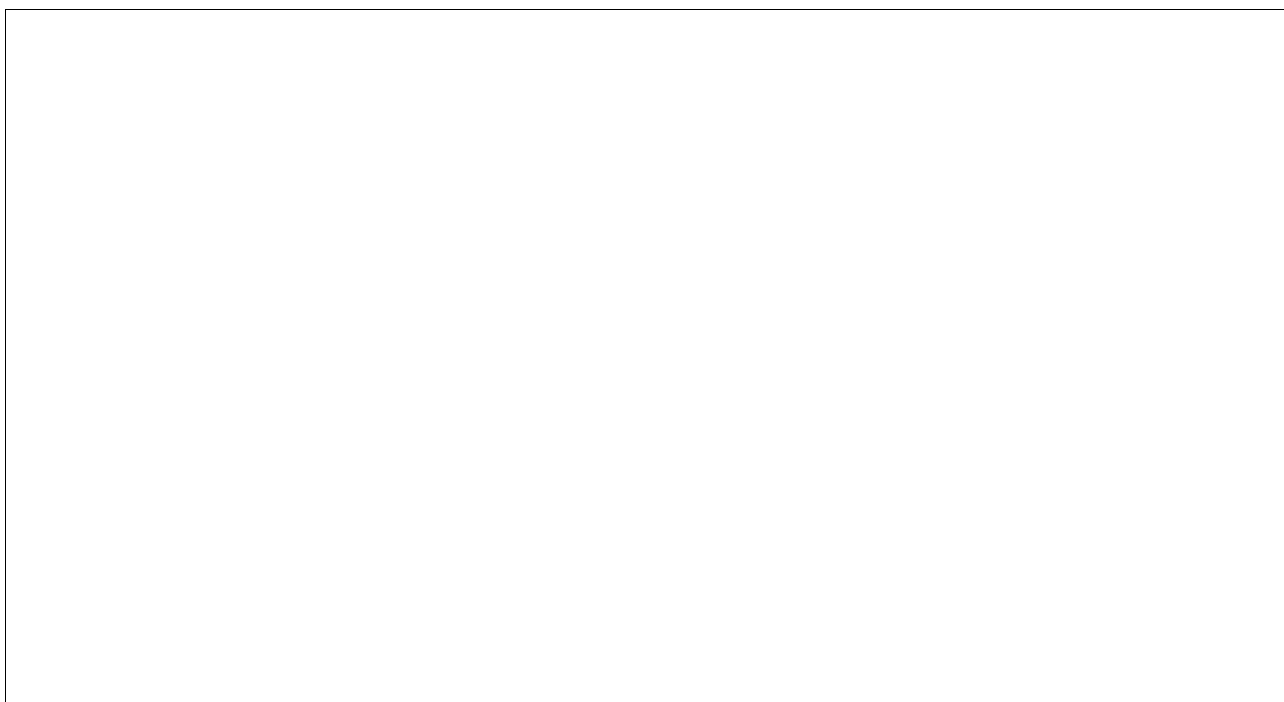
**WAŻNE!** Wszelkie informacje dot. zgłoszonej szkody udzielane są pod numerem telefonu: (58) 888 15 26 lub e-mail: szkody.umgdansk@mak-msl.pl

**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: (58) 888 15 26 lub e-mail: szkody.umgdansk@mak-msl.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. Materiały dowodowe potwierdzające okoliczności powstania szkody: oryginały oświadczeń świadków zdarzenia zawierające opis przebiegu zdarzenia wraz z ich danymi kontaktowymi, względnie zaświadczenia innych służb (np. Policja, Straż Miejska, Straż Pożarna, Wyjazdowy Zespół Ratownictwa Medycznego).
3. 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.
4. 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 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.

Miejsce i data .....

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko zgłaszającego szkodę/podpis

Prosimy o zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (dalej: RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)):

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gdański Zarząd Dróg i Zieleni z siedzibą w Gdańsku, ul. Partyzantów 36;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: iod.gzdiz@gdansk.gda.pl; tel. 58 52 44 509;
- 3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu wstępnej weryfikacji zgłoszonego zdarzenia szkodowego i przekazania zgłoszenia, za pośrednictwem firmy wykonującej czynności likwidacyjne w imieniu Gminy Miasta Gdańsk, do ubezpieczyciela oraz w celu późniejszej archiwizacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c), e) oraz art. 9 ust. 1 lit. b), f) RODO, Kodeksu postępowania administracyjnego, ustawy z 29 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz Zarządzenia Dyrektora GZDiZ 8/2017 z 31 marca 2017r. w sprawie wprowadzenia instrukcji kancelaryjnej i archiwalnej w GZDiZ;
- 4) GZDiZ przetwarza Pani/Pana dane osobowe w zakresie imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, tel. kontaktowego, adresu e-mail, nr PESEL, wizerunku, numerów dokumentów tożsamości, danych dot. rodzaju szkody i zakresu uszkodzeń;
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (m.in. sądy, prokuratura, policja, urzędy skarbowe), Mój Serwis Likwidacyjny Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Al. Wilanowskiej 208 lok. 7, 02-765 Warszawska, (w zakresie, w jakim ta spółka wykonuje czynności likwidacyjne w imieniu Gminy Miasta Gdańsk), ubezpieczyciel, z którym Gmina Miasta Gdańsk zawarła umowę ubezpieczeniową, jak również przez inne podmioty, osoby zewnętrzne wykonujące czynności związane z likwidacją szkody, a także podmioty świadczące usługi informatyczne i archiwizacyjne na rzecz GZDiZ;
- 6) GZDiZ nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu ostatecznego zakończenia prowadzonego postępowania szkodowego i przedawnienia roszczeń, a następnie przez przewidziany przepisami prawa okres archiwizacji tego rodzaju dokumentacji;
- 8) posiada Pani/Pan prawo do żądania od GZDiZ dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może skutkować niemożliwością rozpatrzenia sprawy;
- 11) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez GZDiZ do zautomatyzowanego podejmowania decyzji lub profilowania

**WAŻNE! Wszelkie informacje dot. zgłoszonej szkody udzielane są pod numerem telefonu: (58) 888 15 26 lub e-mail: szkody.umgdansk@mak-msl.pl**