# ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA Z ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

# ZARZĄDCY DROGI

**szkoda osobowa**

(**wypełnia poszkodowany)**

**1.** **Poszkodowany** /imię i nazwisko, adres, PESEL, telefon, e-mail/

...................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

PESEL: ………………………………………………………………………...

telefon............................................ e-mail: ……………………………………………

**2.** M**iejsce zdarzenia** /miejscowość, nazwa ulicy, km drogi itp. / - dokładny opis miejsca pozwalający na jego jednoznaczną identyfikację:

.......................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

**3. Data i godzina zdarzenia** .................................................................................................

**4. Opis okoliczności zdarzenia**

.................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**5. Szkic sytuacyjny**

|  |
| --- |
|  |

**6. Warunki atmosferyczne** / deszcz, śnieg, oblodzenie, bez opadów, noc, dzień/

......................................................................................................................................................

**7. Czy wypadek zgłoszono Policji lub Straży Miejskiej bądź Pogotowiu Ratunkowemu? Czy służby te interweniowały na miejscu zdarzenia ?Jeśli tak podać nazwę jednostki oraz jej adres:** ..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

**8. Świadkowie zdarzenia** /nazwiska, adresy zamieszkania, telefony, oświadczenia /

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

**9** **. Opis powstałych u poszkodowanego obrażeń ciała** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**10. Kto i kiedy udzielił pierwszej pomocy medycznej (nazwa i adres placówki/lekarza) :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**11. Załączniki:**

....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**12. Wysokość roszczenia w złotych** ...............................................................................................

**13. Forma wypłaty odszkodowania:**

**Posiadacz rachunku bankowego** ………………………………………………….……………………………………...

**Numer rachunku bankowego** ………..………………………………………………………………………….…………

**Oświadczam, że dane w punktach 1 – 13 oraz na szkicu są zgodne z prawdą i zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy.**

……………………………………………….. ……………………………………

miejscowość i data podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W PROCESIE LIKWIDACJI SZKODY**

**Inter-Broker Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu**, wypełniając obowiązek nałożony na administratora danych przepisem   
Art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 206/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, przedstawia następujące informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez spółkę Inter-Broker Sp. z o.o.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest spółka Inter-Broker Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu (87-100) przy ul. Żółkiewskiego 5, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu VII Wydział Gospodarczy KRS­­­ pod numerem KRS 0000180910, REGON: 870315750, NIP: 879-101-30-31,   
   tel: 56 658 42 60, [interbroker@interbroker.pl](mailto:interbroker@interbroker.pl);
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: [inspektor@interbroker.pl](mailto:inspektor@interbroker.pl),
3. Podstawą prawną oraz celem przetwarzania danych osobowych uzyskanych bezpośrednio od Państwa lub za pośrednictwem naszych klientów serwisu brokerskiego, w tym w szczególności: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, numeru PESEL, numeru telefonu, adresu email, numeru dowodu osobistego, numeru prawa jazdy, numeru polisy ubezpieczeniowej, numeru rejestracyjnego pojazdu (w zależności od tego jakie dane zostaną nam przekazane) jest wykonanie ciążących na naszej spółce ustawowych, zawodowych obowiązków prawnych dystrybutora ubezpieczeń wynikających z ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r.   
   o dystrybucji ubezpieczeń, w tym w szczególności w zakresie udzielania klientom serwisu brokerskiego pomocy w administrowaniu i wykonywaniu umów ubezpieczenia, także w sprawach o odszkodowanie lub świadczenie (dochodzenie roszczeń wynikających z umowy ubezpieczenia, w tym badania zasadności roszczeń i likwidacji szkody ubezpieczeniowej) – czynności brokerskie w zakresie ubezpieczeń – art. 4 ust. 1 i 4 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń),
4. Podstawa prawna oraz cel przetwarzania przez spółkę szczególnej kategorii danych osobowych uzyskanych bezpośrednio od Państwa lub za pośrednictwem naszych klientów serwisu brokerskiego jest konieczność zapewnienia naszym klientom niezbędnej pomocy w toku świadczenia brokerskiej obsługi ubezpieczeń w zakresie obrony przed roszczeniami (badanie zasadności roszczeń oraz likwidacja szkody ubezpieczeniowej) – Art. 9 ust. 1 lit. f RODO (*przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń*), a także wykonanie ciążących na naszej spółce ustawowych, zawodowych obowiązków prawnych dystrybutora ubezpieczeń wynikających z ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń,   
   w tym w szczególności w zakresie udzielania klientom serwisu brokerskiego pomocy w administrowaniu i wykonywaniu umów ubezpieczenia, także w sprawach o odszkodowanie lub świadczenie (dochodzenie roszczeń wynikających z umowy ubezpieczenia, w tym badania zasadności roszczeń i likwidacji szkody ubezpieczeniowej) – Art. 9 ust. 1 lit. g RODO,
5. Państwa dane osobowe zostały pozyskane przez Inter-Broker Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu bezpośrednio   
   w związku z likwidacją szkody lub dane te zostały udostępnione Inter-Broker Sp. z o.o. jako brokerowi ubezpieczeniowemu na podstawie udzielonego przez klienta pełnomocnictwa lub/i zawartej umowy serwisu brokerskiego. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do prawidłowego wykonania ustawowych, zawodowych obowiązków prawnych dystrybutora ubezpieczeń oraz realizacji obowiązków umownych,
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą współpracujący z Inter-Broker Sp. z o.o. dostawcy usług hostingowych oraz obsługi poczty elektronicznej oraz inni administratorzy danych, w tym zakłady ubezpieczeń i inne podmioty zaangażowane w proces obsługi umowy ubezpieczenia lub likwidacji szkody ubezpieczeniowej. Dane mogą być również przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (do krajów innych niż kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia, Liechtenstein), pod warunkiem spełnienia warunków określonych w rozdziale V RODO;
7. Dane niezbędne do wykonania powyższych czynności będą przechowywane przez okres niezbędny  
   i konieczny do realizacji opisanych wyżej celów. W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:
8. czas trwania umowy ubezpieczenia,
9. czas wykonania obowiązków prawnych oraz czas, w którym przepisy prawa nakazują przechowywać dane,
10. czas po którym przedawnią się roszczenia wynikające z umowy ubezpieczenia,
11. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo:
12. dostępu do danych osobowych
13. sprostowania danych, gdy są one nieprawidłowe,
14. przeniesienia danych, w przypadkach określonych w RODO,
15. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
16. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
17. prawo wniesienia skargi do PUODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),
18. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.