

**DRUK ZGŁOSZENIA SZKODY KOMUNIKACYJNEJ POWSTAŁEJ W CIĄGACH DRÓG
POWIATOWYCH NA TERENIE POWIATU POLICKIEGO**

Z roszczeniem odszkodowawczym występuje poszkodowany – właściciel pojazdu lub użytkownik pojazdu (rozumiany jako leasingobiorca, najemca lub dzierżawca pojazdu)

DANE UZUPEŁNIANE PRZEZ ZARZĄDCĘ DROGI:	
Numer Polisy: (Wypełnia Zarządca Drogi)	
Ubezpieczyciel:	

DANE ZARZĄDCY DROGI:	
Nazwa:	Zarząd Powiatu w Policach
Adres siedziby:	72-010 Police, ul. Tanowska 8
Telefon kontaktowy: 91 43 28 101	adres e-mail: szeremeta@policki.pl
DANE OSOBOWE I KONTAKTOWE:	
Imię i nazwisko / nazwa <u>właściciela pojazdu</u> :	
PESEL / REGON właściciela pojazdu:	PESEL: _____ / REGON: _____
Adres zamieszkania / siedziba właściciela pojazdu:	Miejscowość: Kod pocztowy: Ulica: Nr domu i mieszkania:
Imię i nazwisko / nazwa współwłaściciela pojazdu:	
Imię i nazwisko / nazwa oraz adres/ siedziba <u>użytkownika pojazdu</u> : (leasingobiorcy, najemcy lub dzierżawcy pojazdu)	 Tytuł prawny: (umowa leasingu, kredytu, najmu, dzierżawy, inna – podać jaką)
Osoba do kontaktu:	Imię i nazwisko: Miejscowość: Kod pocztowy: Ulica: Nr domu i mieszkania: Telefon: Adres e-mail:

Imię i nazwisko osoby kierującej pojazdem w momencie zdarzenia:	
DANE POJAZDU:	
Dane pojazdu:	Marka, model: Rodzaj pojazdu: Rok produkcji: Barwa nadwozia: Numer rejestracyjny: Numer VIN:
Dane dotyczące obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pojazdu:	Polisa obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych nr wydana przez na okres od do
Przeznaczenie pojazdu:	 <i>(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne – opisać)</i>
Czy roszcący ma możliwość odliczenia podatku VAT od kosztów związanych z usunięciem szkody?	Nie ☐ Tak ☐
Czy pojazd jest przedmiotem leasingu?	Nie ☐ Tak ☐ Jeśli tak, podać nazwę leasingodawcy :
INFORMACJE O ZDARZENIU:	
1. Data i godzina powstania szkody: Data __ - __ - ____ Godzina __ min. __	
2. Dokładna lokalizacja powstania szkody: Miejscowość: Ulica: Posesja: Droga nr: Km.: Charakterystyczne miejsca:	
3. Ewentualny powód zwłoki w zgłoszeniu szkody do zarządcy drogi (dotyczy szkód zgłaszanych w terminie późniejszym niż 30 dni od daty zdarzenia):	
4. Roszczenia poszkodowanego w stosunku do zarządcy drogi:	

5. Czy zdarzenie zgłoszono Policji lub innym służbom?: Nie ☐ Tak ☐

Jeśli tak, proszę podać:

Data zgłoszenia: Numer zgłoszenia:

Nazwa jednostki przyjmującej zgłoszenie:

Czy jednostka przyjechała na miejsce zdarzenia? Nie ☐ Tak ☐

6. Czy istnieją świadkowie wypadku? Nie ☐ Tak ☐

Jeśli tak, proszę podać:

Dane świadka I:

Imię i nazwisko: Telefon:

Adres:

Dane świadka II:

Imię i nazwisko: Telefon:

Adres:

7. Przyczyna powstania szkody:

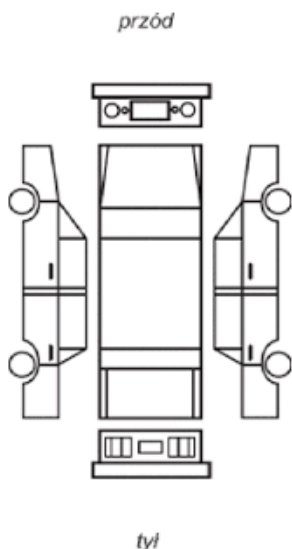
.....
.....

8. Szacowana / przewidywana wartość szkody?:

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

9. Proszę zaznaczyć i opisać uszkodzenia związane ze zgłaszaną szkodą:

*Prosimy o zaznaczenie znakiem X
uszkodzonych części*



Opis uszkodzeń:

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

10. Czy szkoda została już naprawiona?: Nie ☐ Tak ☐

Jeśli tak, proszę podać:

Nazwa warsztatu:

Adres wraz z kodem pocztowym:

Telefon:

11. Czy poszkodowany posiada rachunki lub faktury za naprawę szkody?:

Nie ☐ Tak ☐ Jeśli tak, proszę dołączyć dokumenty (*oryginały lub kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem*)

12. Opis stanu technicznego pojazdu przed powstaniem szkody (*należy dokładnie opisać znane uszkodzenia pojazdu, np.: wykonywane naprawy pojazdu, wymiany szyb, lakierowanie, czy uszkodzone części były oryginalne, okres kiedy były wykonywane remonty*):

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

13. Czy pojazd posiada uszkodzenia niezwiązane ze zgłaszaną szkodą?

Nie ☐ Tak ☐

Jeśli tak, wskazać jakie:

.....
.....

14. Czy pojazd był holowany?

Nie ☐ Tak ☐

Jeśli tak, wskazać przez kogo (*nazwa i adres firmy*):

.....
.....

15. Szczegółowy opis okoliczności zdarzenia:

a) Obszar zabudowany / niezabudowany (właściwe zaznaczyć):

b) Rodzaj nawierzchni (np. jezdnia bitumiczna, gruntowa, z kostki kaminowej, itp.):

.....

c) Stan nawierzchni (mokra, sucha, zalana wodą, uszkodzona, przełomy, itp.):

.....

d) Warunki pogodowe (deszcz, śnieg, wiatr, mgła, słońce, itp.):

.....

e) Widoczność ograniczona (tak / nie, występujące przeszkody, itp.):

.....

f) Prędkość obowiązująca na odcinku drogi do której doszło do zdarzenia:

g) Inne obowiązujące w miejscu zdarzenia oznakowanie pionowe i poziome znajdujące się w ciągu drogi:

.....

h) Prędkość pojazdu:

i) Odległość w jakiej pojazd zatrzymał się po zdarzeniu od miejsca uszkodzenia w metrach:

j) Inne uwagi:

.....

.....

.....

16. Szkic sytuacyjny z miejsca zdarzenia powstania szkody:

Szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia powinien zawierać między innymi:

- schemat drogi, układ dróg, skrzyżowania,
- usytuowanie pojazdu i innych uczestników ruchu,
- kierunek ruchu pojazdu oraz ruch innych pojazdów lub użytkowników drogi,
- uszkodzone miejsce na jezdni z podaniem rozmiarów uszkodzenia (szerokość, długość, głębokość), oraz jego odległości od krawędzi jezdni lub osi drogi,
- zachowanie kierującego i innych uczestników ruchu (wykonywane manewry),
- obowiązujące oznakowanie pionowe i poziome w miejscu zdarzenia oraz w jego obrębie,
- inne ważne informacje związane ze zdarzeniem.



17. Numer rachunku bankowego osoby/firmy upoważnionej do odbioru odszkodowania:
(jeżeli numer rachunku nie należy do właściciela pojazdu wymagane jest przedłożenie stosownego upoważnienia do odbioru odszkodowania)

Właściciel rachunku:

Nazwa banku:

Numer rachunku:

18. Do druku załączam dokumenty niezbędne do ustalenia odpowiedzialności za szkodę:

- ☐ kopię dowodu rejestracyjnego (obowiązkowe),
- ☐ kopię prawa jazdy osoby kierującej pojazdem (obowiązkowe),
- ☐ kopię polisy OC (obowiązkowe),
- ☐ zdjęcia z miejsca zdarzenia oraz zdjęcia powstałych uszkodzeń (obowiązkowe),
- ☐ rachunki, faktury, wyceny, kosztorysy, itp. (jeżeli dotyczy),
- ☐ kopię notatki policyjnej (jeżeli dotyczy),
- ☐ kopię umowy leasingu, najmu, dzierżawy, itp. (jeżeli dotyczy),

- ☐ pełnomocnictwo do działania w imieniu poszkodowanego (jeśli dotyczy),
☐ upoważnienie do odbioru odszkodowania w imieniu właściciela pojazdu (jeśli dotyczy),
☐ inne

(Informujemy, że w toku dalszych czynności może zaistnieć konieczność przedłożenia dodatkowych dokumentów, które będą niezbędne do ustalenia odpowiedzialności zarządcy drogi lub rozmiaru szkody).

19. Oświadczenie właściciela lub użytkownika pojazdu, którego dotyczy zgłaszana szkoda:

Ja niżej podpisany, oświadczam, że:

1. Pojazd został użyty w dniu zdarzenia: za moją zgodą i wiedzą / bez mojej zgody i wiedzy / nie dotyczy*
2. Szkodę z dnia __ - __ - ____ nie zgłosiłem / zgłosiłem* do likwidacji z umowy ubezpieczenia
 Auto Casco (AC) do
 (nazwa ubezpieczyciela)

Data:

__ - __ - ____

.....

Czytelny podpis

**zaznaczyć właściwe*

20. Oświadczenie osoby kierującej pojazdem:

Oświadczam, że w chwili zdarzenia nie znajdowałem się / znajdowałem* się pod wpływem narkotyków, alkoholu lub innych środków odurzających.

Data:

__ - __ - ____

.....

Czytelny podpis

**zaznaczyć właściwe*

21. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych:

Mając na uwadze przepis art. 7 ust. 2 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ww. rozporządzenia zostałem/łam poinformowany, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Policach z siedzibą w 72-010 Police ul. Tanowska 8;
- inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Policach jest Pan Andrzej Podlecki, e-mail: iod@policki.pl, nr tel. 91 4328102;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych na podstawie ustawy Prawo o ruchu drogowym;
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych,
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie

przenoszenia danych;

- posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- mam wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji złożonego wniosku.

Data:

Miejscowość:

Czytelny podpis:

__ - __ - __

.....

.....

UWAGA!

Kompletnie wypełniony druk zgłoszenia szkody komunikacyjnej wraz z załącznikami należy złożyć do zarządcy drogi:

- osobiście w kancelarii głównej Starostwa Powiatowego w Policach, 72-010 Police, ul. Tanowska 8, parter, pok. 23;
- wysyłając za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres: Wydział Komunikacji i Transportu Starostwo Powiatowe w Policach, ul. Tanowska 8, 72-010 Police;
- wysyłając elektronicznie poprzez platformę ePUAP na adres: /starostwopolice/skrytka.