

ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

 AC

 OC

Data zdarzenia, rok, m-c, dzień, godzina	miejsce zdarzenia: kraj, miasto, ulica
POSZKODOWANY - właściciel pojazdu	
Imię i nazwisko/Nazwa firmy	PESEL/REGON/NIP
Ulica/Numer budynku/lokalu	Miejscowość/kod
Jeżeli pojazd jest przedmiotem Leasingu proszę wpisać UŻYTKOWNIKA POJAZDU POSZKODOWANEGO	
Imię i nazwisko/Nazwa firmy	REGON/NIP
Ulica/Numer budynku/lokalu	Miejscowość/kod
DANE POJAZDU POSZKODOWANEGO	
Marka, model	Numer rejestracyjny
Rok produkcji	Przebieg pojazdu
Numer VIN	
Czy pojazd miał nie naprawione uszkodzenia	
<input type="checkbox"/> TAK, opis uszkodzeń: <input type="checkbox"/> NIE	
DANE KIERUJĄCEGO POJAZDEM - NIE DOTYCZY SZKÓD PARKINGOWYCH	
Imię i nazwisko/PESEL	nr prawa jazdy/kategoria
Ulica/Numer budynku/Numer mieszkania	Miejscowość, kod
SPRAWCA /II UCZESTNIK - właściciel pojazdu *	
Imię i nazwisko/Nazwa firmy	PESEL/REGON/NIP
Ulica	Numer budynku/Numer mieszkania/lokalu

Miejscowość	Kod
DANE POJAZDU SPRAWCY/II UCZESTNIKA	
Marka, model	Numer rejestracyjny
Nazwa i adres zakładu ubezpieczeń/Nazwa i adres wystawcy ZK/Numer polisy OC/ Numer ZK	
DANE KIERUJĄCEGO POJAZDEM SPRAWCY/ II UCZESTNIKA	
Imię i nazwisko/PESEL	nr prawa jazdy/kategoria
Ulica/Numer budynku/Numer mieszkania	Miejscowość, kod
*W sytuacji gdy szkoda jest likwidowana z ubezpieczenia autocasco, a odpowiedzialność za szkodę ponosi inny uczestnik ruchu ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń, prosimy o wypełnienie pkt. w celu wystąpienia przez TUV z regresem do zakładu ubezpieczeń sprawcy	
OPIS ZDARZENIA - przyczyny, okoliczności, przebieg, warunki drogowe	
Opis uszkodzeń pojazdu Poszkodowanego	Opis uszkodzeń pojazdu Sprawcy/II Uczestnika
czy pojazd był holowany <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
SZKODY POZA POJAZDEM	
uszkodzone mienie	szkody osobowe: osoby ranne/zabite
<input type="checkbox"/> TAK, opis: <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
ŚWIADKOWIE ZDARZENIA - (imię i nazwisko, adres, telefon, e-mail)	
1.	
2.	
POWIADOMIENIE POLICJI	
1. Czy na miejscu interweniowała Policja/Straż Pożarna/Pogotowie Ratunkowe	
<input type="checkbox"/> TAK, nr sprawy <input type="checkbox"/> NIE	nazwa i adres jednostki policji:
2. Postępowanie karne:	
mandat karny poszkodowany <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	mandat karny drugi uczestnik zdarzenia TAK/NIE
dochodzenie Prokuratura <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dochodzenie Sąd <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

3. czy na miejscu zdarzenia zostało spisane oświadczenie sprawcy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
DYSPOZYCJA O FORMIE ROZLICZENIA SZKODY	
kosztorys <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	rachunki <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DYSPOZYCJA O WYPŁACIE ODSZKODOWANIA	
Wypłata na rzecz właściciela pojazdu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
nazwa banku:	numer konta:
Wypłata na rzecz upoważnionego podmiotu/osoby do odbioru odszkodowania <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Imię i nazwisko/nazwa warsztatu lub podmiotu upoważnionego	Adres zamieszkania/siedziba firmy upoważnionego
nazwa banku upoważnionego:	na numer konta upoważnionego:
OŚWIADCZENIA	
Oświadczam, że w chwili zdarzenia znajdowałem/am się /nie znajdowałem/am się w stanie nietrzeźwości lub wskazującym na spożycie alkoholu ani pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających? Podpis kierującego	
Po zakupie pojazdu dokonano odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie: <input type="checkbox"/> TAK, w jakiej wysokości: <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NIE	
W związku z przedmiotowym zdarzeniem otrzymano/nie otrzymano lub ubiegam się/nie ubiegam się o odszkodowanie w innym towarzystwie ubezpieczeń? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE, Jeśli TAK proszę wymienić nazwę zakładu i rodzaj ubezpieczenia.	
Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej przedmiotowej szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres Miejscowość/data/podpis	
Miejscowość.....	Data i podpis.....
Własnoręczność złożonego podpisu potwierdzam na podstawie.....seria.....nr.....	
Wydanego przez w dniu.....	
Miejscowość.....	Data i podpis

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych¹

Administrator danych

Administratorem danych osobowych jest Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Warszawie (01-224), przy ul. Marcina Kasprzaka 25.

Dane kontaktowe

Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@polskigaztuvw.pl, telefonicznie pod numerem +48 22 589 40 01 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Inspektor ochrony danych

U administratora danych osobowych wyznaczony jest inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: incydenty@polskigaztuvw.pl, telefonicznie pod numerem telefonu + 48 22 230 23 03 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane:

- 1) w celu likwidacji zgłoszonej szkody – podstawą prawną przetwarzania są przepisy ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a w przypadku przekazania danych o stanie zdrowia podstawą prawną przetwarzania jest zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia;
- 2) ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji

¹ Informacja skierowana do osoby fizycznej

**Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, Biuro Likwidacji Szkód,
ul. Marcina Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa, 222 302 303, zgloszenie.szody@polskigaztuw.pl**

- prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń,
- 3) w celu reasekuracji ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest rozproszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową ubezpieczenia, której dotyczy zgłoszona szkoda,
 - 4) w celu rachunkowym – podstawą prawną przetwarzania są przepisy ustawy o rachunkowości,
 - 5) w celu wypełniania przez administratora innych obowiązków wynikających z przepisów prawa - podstawą prawną przetwarzania są przepisy prawa nakładające na administratora poszczególne obowiązki.

Jeżeli jest Pani/Pan stroną umowy ubezpieczenia zawartej z Administratorem Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane także:

- 1) w celu wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy;
- 2) ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia, w szczególności roszczeń o zapłatę składki – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń.

Okres przechowywania danych

Pani/Pan dane osobowe będą przechowywane przez administratora do momentu, w którym zaistnieją wszystkie następujące okoliczności:

- 1) administrator będzie posiadał wiedzę, iż zostały w całości zaspokojone wszystkie potencjalne roszczenia z tytułu umowy ubezpieczenia, w związku z którą administrator przetwarza te dane, tak co do należności głównej, jak i co do należności pobocznych, w tym o odsetki, lub że roszczenia te obiektywnie uległy przedawnieniu;
- 2) wygasły wszystkie prawnie usprawiedliwione interesy Administratora stanowiące podstawy przetwarzania tych danych;
- 3) wygasł wynikający z przepisów prawa obowiązek przetwarzania tych danych przez Administratora.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji oraz podmiotom, którym administrator jest zobowiązany udostępnić Pana/Pani dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa np. Komisji Nadzoru Finansowego, Ubezpieczeniowemu Funduszowi Gwarancyjnemu, Rzecznikowi Finansowemu.

Ponadto, Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, podmiotom świadczącym czynności z zakresu likwidacji szkód, kancelariom prawnym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane reasekuratorom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG), mającym siedzibę w Szwajcarii, na podstawie Decyzji Komisji Europejskiej z dnia 26 lipca 2000 r. na mocy dyrektywy 95/46/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie właściwej ochrony danych osobowych w Szwajcarii.

Prawa osoby, której dane dotyczą

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

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub przetwarzane na podstawie zgody – przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wymienione wyżej prawa przysługują Pani/Panu w przypadkach przewidzianych w przepisach 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych jest konieczne do likwidacji zgłoszonej szkody – brak podania danych osobowych uniemożliwi przeprowadzenie procesu likwidacji szkody oraz wypłatę świadczenia.