

Nr szkody ZMZ

Załącznik nr 2 do karty usługi/procedury szkody nr ZMZ -

ZGŁOSZENIE SZKODY OSOBOWEJ Z UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

1.	Adresat roszczeń odszkodowawczych (nazwa i adres)	Gmina Miejska Kraków Zarząd Zieleni Miejskiej w Krakowie Adres biura i korespondencyjny: ul. Reymonta 20, 30-059 Kraków
2.	Data, godzina i miejsce wypadku Kiedy ubezpieczający dowiedział się o wypadku?	
3.	Nazwisko poszkodowanego, adres zamieszkania, numer telefonu, (dotyczy tylko szkody osobowej) Zawód, wiek i stan cywilny, liczba dzieci na utrzymaniu	
4.	Nazwiska i adresy świadków wypadku	
5.	Data i miejsce zgłoszenia wypadku policji	
6.	Czy wdrożono postępowanie karne, przeciwko komu?	
7.	Czy poszkodowany pracował u ubezpieczonego?	
8.	Czy poszkodowany jest objęty ubezpieczeniem społecznym oraz czy w związku ze zgłoszonym wypadkiem pobiera rentę? (dotyczy tylko szkody osobowej)	
9.	Jakiego rodzaju szkody spowodował wypadek (osobowe, rzeczowe)?	
10.	Szkody osobowe. Na czym polega wypadek? a. Czy spowodował śmierć, b. jak długo potrwa leczenie, czy istnieje możliwość trwałego kalectwa?	
11.	Wysokość przeciętnych zarobków poszkodowanego przed wypadkiem za okres 12 miesięcy. (dotyczy tylko szkody osobowej)	
12.	Czy poszkodowany podjął pracę po wypadku i ile ewentualnie wynosi jego wynagrodzenie miesięczne? (dotyczy tylko szkody osobowej)	
13.	Czy mąż/żona poszkodowanego/ej pracował/a przed wypadkiem i ile wynosiło jego/jej wynagrodzenie, a jeśli nie, to czy podjął/podjęła pracę po śmierci poszkodowanego/ej i ile ewentualnie wynosił jego/jej zarobek? (dotyczy tylko szkody osobowej)	
14.	Szkody rzeczowe. Co zostało uszkodzone i w jakim stopniu?	
15.	Wysokość kosztów naprawy. (dotyczy tylko szkody rzeczowej)	
16.	Data nabycia i cena uszkodzonych przedmiotów. (dotyczy tylko szkody rzeczowej)	
17.	Czy zgłoszono roszczenie o odszkodowanie i w jakiej wysokości?	

18.	Czy poszkodowany otrzymał wyrównanie strat od ubezpieczonego i w jakiej wysokości?	
19.	Czy toczy się postępowanie w sprawie i przed jakim sądem (gdzie)?	
20.	Forma wypłaty odszkodowania: przelew bankowy (należy podać nr konta)	

21. Dokładny opis wypadku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wymagane dokumenty stanowiące załączniki do zgłoszenia szkody:

1. Materiały dowodowe potwierdzające okoliczności powstania szkody – tj. oryginały oświadczeń świadków zawierające opis przebiegu zdarzenia wraz z kserokopią dowodu osobistego świadka zdarzenia, względnie zaświadczenia innych służb (np. Policja, Straż Miejska, Straż Pożarna, Pogotowie) jeżeli takie służby były na miejscu zdarzenia, a w przypadku wezwania na miejsce zdarzenia przedstawiciela ZZM powołanie tejże okoliczności.
2. Precyzyjny szkic sytuacyjny (lub zdjęcia) wskazujący dokładne miejsce (punkt) zdarzenia z uwzględnieniem szczegółów terenowych umożliwiających identyfikację tego miejsca w terenie.
3. Kopia dokumentacji medycznej świadczącej o udzieleniu pierwszej pomocy w związku z zaistniałym wypadkiem.
4. Rachunki (kserokopie) za koszty leczenia i inne poniesione wydatki związane ze szkodą np. rachunki (kserokopie) za naprawę uszkodzonych rzeczy
5. Pozostałe dokumenty, zgodnie z wymogami towarzystwa ubezpieczeniowego.

Wymagane ww. załączniki stanowiące podstawę do rozpatrzenia roszczeń należy złożyć wraz z formularzem zgłoszenia szkody. W przypadku stwierdzenia braków wymaganych dokumentów, poszkodowany zobowiązuje się do dostarczenia brakującej dokumentacji w ciągu 14 dni. Niedostarczenie dokumentacji we wskazanym terminie będzie skutkowało odmową uznania roszczeń. Powrót do czynności likwidacyjnych może nastąpić po przedłożeniu kompletnego dokumentacji. ZZM 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 procedurą 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 ZZM za zdarzenie, roszczenia odszkodowawcze nie zostaną uwzględnione.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rozpatrzenia roszczeń odszkodowawczych, których administratorem jest Dyrektor Zarządu Zieleni Miejskiej w Krakowie z siedzibą przy ul. Za Torem 22, 30-542 Kraków.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych celach rozpatrzenia roszczeń odszkodowawczych przez Brokera oraz TUIR Warta S.A. z siedzibą ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, w

zakresie, w jakim wskazane jednostki wykonują czynności likwidacyjne w imieniu lub na rzecz Zarządu Zieleni Miejskiej w Krakowie.

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże warunkuje ono załatwienie sprawy. Zarząd Zieleni Miejskiej w Krakowie, jako administrator danych, informuje Pana/Panią o prawie dostępu do ich treści oraz poprawiania swoich danych osobowych, przetwarzanych w celach rozpatrzenia roszczeń.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Zarządzie Zieleni Miejskiej w Krakowie.

Deklaruje, iż nie uzyskałem odszkodowania z innego źródła z tytułu zdarzenia objętego niniejszym wnioskiem.

Miejsce i data:

Podpis poszkodowanego