

MOSINA



U r z ą d M i e j s k i w M o s i n i e

pl. 20 Października 1

62-050 Mosina

www.mosina.pl

tel. +48 61 8109 500

fax +48 61 8109 558

boi@mosina.pl

Godziny urzędowania

Poniedziałek: 9.00 – 17.00; Wtorek – Piątek: 7.00 – 15.00

Mosina, dnia

.....
IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY

.....
ADRES

.....
KOD POCZTOWY

.....
MIEJSCOWOŚĆ

.....
TELEFON KONTAKTOWY

WNIOSEK O ODSZKODOWANIE DOTYCZĄCY SZKODY W POJEŹDZIE ZWĄŻANEJ Z UTRZYMANIEM DRÓG

**Burmistrz
Gminy Mosina
pl. 20 Października 1
62-050 Mosina**

Data zdarzenia	Godzina	Miejsce (miejscowość, ulica, trasa przejazdu, nr drogi)
.....

WŁAŚCICIEL/WŁAŚCICIELE POJAZDU/POSZKODOWANY

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonu:e-mail.....PESEL/REGON.....

UŻYTKOWNIK POJAZDU (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)

Imię, nazwisko (nazwa firmy)

Adres

Nr telefonue-mail.....PESEL/REGON.....

Podstawa użytkowania pojazdu
(umowa leasingu, umowa najmu, umowa przewłaszczenia na bank, inne)**KIERUJĄCY POJAZDEM (nie wypełniać w przypadku szkody poza pojazdem)**

Imię, nazwisko PESEL

Adrese-mail..... nr telefonu

Prawo jazdy: nrkategoriarok wydania ważne do

Kierujący jest:
(właścicielem pojazdu, współwłaścicielem, pracownikiem właściciela lub użytkownika, inne – wymienić)**POJAZD (przedmiot szkody)**

Rodzaj pojazdu Marka, model, typ

Nr rejestracyjny nr nadwozia (VIN)

Rok produkcjiNr dowodu rej..... Badania techniczne do

Przebieg (km) Pojemność silnika (cm³) Data zakupu

Nr polisy ubezpieczenia OC wydana przez

Nr polisy ubezpieczenia ACwydana przez

Przeznaczenie pojazdu
(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne – opisać)**WARUNKI RUCHU (w miejscu zdarzenia)**

Rodzaj nawierzchni drogi,

Stan nawierzchni,

Nasilenie ruchu,

Dopuszczalna prędkość,

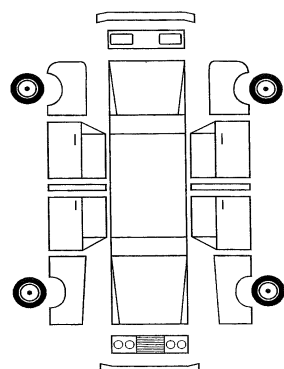
Warunki pogodowe,

Sytuacja w ruchu (skrzyżowanie, droga prosta, zakręt, znaki i sygnały drogowe, wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, jazda za innym pojazdem itp.)

Inne uwagi dotyczące warunków ruchu

ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU

Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części



Przód

Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

USZKODZENIA POJAZDU POWSTAŁE I ISTNIEJĄCE PRZED PRZEDMIOTOWYM

ZDARZENIEM - prosimy wymienić, jakie uszkodzenia nie naprawione posiadał pojazd przed szkodą i w którym zakładzie ubezpieczeń zgłoszono szkodę.....

.....

MIEJSCE POSTOJU USZKODZONEGO POJAZDU

Adres pod którym można dokonać oględzin pojazdu

W czyjej obecności można dokonać oględzin pojazdu (dane, nr telefonu)

.....

Oględziny pojazdu zostaną dokonane w ustalonym miejscu i terminie przez pracownika (ERGO HESTIA Sp.) z Wnioskodawcą.

OŚWIADCZENIE KIERUJĄCEGO POJAZDEM

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających. Oświadczam, że w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, poniosę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

Dataimię, nazwisko, podpis kierującego

INNE UWAGI ZGŁASZAJĄCEGO:.....

.....

.....

.....

.....

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Administratorem danych osobowych podanych we Wniosku jest Gmina Mosina z siedzibą w Mosinie przy pl. 20 Października 1 . Zebrane dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku o odszkodowanie oraz w celach archiwalnych. Zebrane dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom w okolicznościach przewidzianych w ustawie o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz ich udostępniania innym podmiotom. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia wniosku.

Oświadczenia składającego wniosek

Oświadczam, że:

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie przez Gminę Mosina informacji złożonych we Wniosku;
- 2) wszelkie informacje podane we Wniosku oraz innych dokumentach dołączonych do Wniosku są zgodne z prawdą i udzielone według najlepszej wiedzy;
- 3) przyjmuję do wiadomości, że Gmina Mosina nie prowadzi działalności ubezpieczeniowej i nie ponosi odpowiedzialności za decyzje Ubezpieczyciela związane z ustaleniem prawa do odszkodowania i jego wysokości.
- 4) w przypadku ustalenia innych okoliczności zdarzenia niż te, które podałem w niniejszym zawiadomieniu, skutkujące odmową wypłaty odszkodowania, ponoszę pełne koszty postępowania dowodowego i likwidacji szkody.

Zawiadomienie wraz z załącznikami przyjąłem	
..... (miejscowość, data) (miejscowość, data)
..... (imię, nazwisko, podpis przyjmującego zgłoszenie) (imię, nazwisko, podpis poszkodowanego)