

Świętochłowice, dn. ....

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

(dane poszkodowanego)

**DO PREZYDENTA MIASTA  
ŚWIĘTOCHŁOWICE**

Proszę o zwrot kosztów z tytułu uszkodzenia samochodu marki .....  
o numerze rejestracyjnym ..... na skutek  
..... na ul.  
..... w Świętochłowicach. Zdarzenie miało  
miejsce dnia ..... roku o godzinie ....., a na miejscu obecni byli:

1. Straż Miejska i/lub Policja która spisała odpowiedni protokół
2. Świadkowie (nazwiska oraz dane adresowe):

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

Oświadczam że na wyrwę najechałem ..... przy prędkości  
..... km/h. Nie miałem możliwości ominięcia uszkodzonego fragmentu jezdni, gdyż

.....  
.....

Panujące warunki atmosferyczne w momencie zajścia były następujące:

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

W moim samochodzie uszkodzeniu uległy:

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

Z poważaniem

Załączniki:

1. Zawiadomienie o wystąpieniu szkody.
2. ....
3. ....

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 oraz art. 14 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) (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) (RODO) Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Świętochłowicach jest: Prezydent Miasta Świętochłowice, ul. Katowicka 54, 41-600 Świętochłowice.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod adresem poczty elektronicznej: [iod@swietochlowice.pl](mailto:iod@swietochlowice.pl).
3. Pani /Pana dane będą przetwarzane w celu:
  - a. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
  - b. wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu.
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie Administratora oraz ich upoważnieni pracownicy.
6. Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych,
  - b) prawo żądania sprostowania danych osobowych,
  - c) prawo żądania usunięcia danych osobowych,
  - d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - e) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy dane przetwarzane są na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora,
  - f) prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. prawo otrzymania danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego, które następnie można przesłać innemu administratorowi danych lub zażądać, aby dotychczasowy administrator przesłał dane do innego administratora. Jednakże jest to wykonalne, jeżeli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje tylko co do tych danych, które przetwarzane są na podstawie umowy lub zgody,
  - g) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu jak również nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.

Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z klauzulą Informacyjną

Świętochłowice, dnia \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(czytelny podpis)



P A R T N E R

**ZAWIADOMIENIE O WYSTĄPIENIU SZKODY GMINA ŚWIĘTOCHŁOWICE**

Jednostka zgłaszająca szkodę: .....



Nord Partner Sp. z o.o.

Oddział Katowice

ul. Sokolska 65; 40-087 Katowice

Tel.: (32) 355 27 30, e-mail: sw.ubezpieczenia@np.com.pl

Nazwisko, imię, numer telefonu osoby, która była na miejscu zdarzenia oraz osoby, z którą można kontaktować się w sprawie szkody. *	
---	--

**OPIS SZKODY**

Miejsce powstania szkody *	
Dane osoby/firmy poszkodowanej *	
Dane sprawcy szkody	
Czas wystąpienia szkody * (godzina, dzień, miesiąc, rok)	
Przedmioty, które uległy uszkodzeniu, zniszczeniu lub kradzieży *	
Szacunkowa wartość szkody (o ile jest możliwa do określenia)	
Numer konta, na które należy wypłacić odszkodowanie	
Czy policja/straż pożarna były wezwane? (adres wezwanej jednostki)	
<b>Okoliczności powstania szkody (krótki opis - okoliczności powstawania, przyczyna)*</b>	

Nazwisko, imię osoby sporządzającej notatkę, podpis	
Miejscowość, data	

**UWAGA!** Wypełniony druk prosimy przelać za pośrednictwem e-mail:

Zadania	Imię i nazwisko	Telefon	e-mail
Likwidacja szkód	Karolina Grzyb	Tel.: 693 035 524	sw.ubezpieczenia@np.com.pl karolina.grzyb@nordpartner.pl

**\*pola obowiązkowe – minimalny zakres informacji niezbędny do zgłoszenia szkody**

imię i nazwisko

.....

numer PESEL

.....

adres zamieszkania

.....

adres e-mail

.....

#### INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH / OŚWIADCZENIA

- Administratorem danych osobowych jest: **Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w 87-100 Toruń ul. Lubicka 16.**
- Wykorzystanie danych: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, numeru telefonu, numeru PESEL, numeru dowodu osobistego, numeru polisy ubezpieczeniowej, adresu e-mail, dokumentacji medycznej (w zależności od tego jakie dane zostaną nam przekazane) może nastąpić w celach:
  - zawarcia i wykonania umowy, w tym zapewnienia poprawnej jakości usług (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit a lub b RODO) – „zgoda” lub „wykonanie umowy”,
  - wykonania ciężących na naszej firmie obowiązków prawnych, wynikających w szczególności z ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit a lub c RODO) – „zgoda” lub „obowiązek prawny”,
  - dochodzenia roszczeń wynikających z umowy, ustalenia zasadności roszczenia, likwidacji szkody ubezpieczeniowej (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. A lub f RODO) – „zgoda” lub „prawnie uzasadniony interes”,
  - marketingu usług własnych w trakcie trwania umowy (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. A lub f RODO) – „zgoda” lub „prawnie uzasadniony interes”,
  - marketingowych, w przypadku wyrażenia przez Państwa zgody na wykorzystanie danych w tym celu (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit a RODO) – „zgoda”
- Państwa dane zostały udostępnione NORD Partner Sp. z o.o. jako brokerowi ubezpieczeniowemu na podstawie umowy serwisu brokerskiego.
- Z zachowaniem wszelkich gwarancji bezpieczeństwa danych, Państwa dane możemy przekazać – oprócz osób upoważnionych przez Administratora danych – innym podmiotom, w tym podmiotom przetwarzającym je w naszym imieniu, np. dostawcom usług technicznych i podmiotom świadczącym nam usługi doradcze oraz innym administratorom danych, w tym towarzystwom ubezpieczeniowym i innym podmiotom zaangażowanym w proces obsługi umowy lub likwidacji szkody. Państwa dane możemy przekazać wyłącznie podmiotom, którą są zaangażowane w realizację celów określonych powyżej. Dane mogą być również przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (do krajów innych niż kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein), pod warunkiem spełnienia warunków określonych w rozdziale V RODO.
- Dane niezbędne do wykonania powyższych czynności będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji opisanych wyżej celów. W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:
  - czas trwania umowy
  - czas wykonania obowiązków oraz czas, w którym przepisy prawa nakazują przechowywać dane
  - czas po którym przedawnią się roszczenia wynikające z umowy
  - czas do momentu wycofania zgody
- Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo:
  - dostępu do danych osobowych (informacja o przetwarzanych danych osobowych oraz kopia danych)
  - sprostowania danych, gdy są one nieprawidłowe
  - przeniesienia danych, w przypadkach określonych w RODO
  - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych
  - prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
  - prawo wniesienia skargi do UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)
- Kontakt do inspektora ochrony danych: [rodo@np.com.pl](mailto:rodo@np.com.pl)

#### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany (a), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez NORD PARTNER Sp. z o.o. w celu świadczenia usług pośrednictwa ubezpieczeniowego w tym wykonywania czynności związanych z likwidacją szkód oraz na udostępnienie ich ubezpieczycielom oraz innym podmiotom, które na ich zlecenie dokonują czynności związanych z likwidacją szkód lub świadczeniem usług assistance na podstawie ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis