

Druk uzupełniający do szkody nr _____

Poszkodowany

Imię i Nazwisko/Nazwa firmy: _____

Telefon: _____ Adres e-mail: _____

Nr rej. pojazdu: _____ Marka: _____ Model: _____

* Seria i data ważności prawa jazdy osoby kierującej pojazdem: _____ (* wypełnić w przypadku szkody z AC)

Oświadczenie właściciela pojazdu poszkodowanego






Oświadczam, że:

- 1) Jestem/nie jestem* podatnikiem podatku VAT,
- 2) Mam/nie mam* możliwości odliczenia podatku VAT od kosztów naprawy uszkodzonego pojazdu w wysokości _____ %
*niepotrzebne skreślić

Opis zdarzenia

Szkic przebiegu zdarzenia

Sytuacja w czasie zdarzenia	Sytuacja po zdarzeniu

 Skrzyżowanie	<input type="checkbox"/> Przeszkoda	 Znak drogowy	 Pojazd poszkodowanego	 Pojazd sprawcy	 Kierunek jazdy
--	-------------------------------------	--	---	--	--

* Jeżeli w zdarzeniu brało udział więcej pojazdów należy zaznaczyć wszystkie.

Zakres uszkodzeń związanych ze zdarzeniem

Pojazd poszkodowanego: _____

Pojazd sprawcy: _____

Numer rachunku bankowego

Posiadacz rachunku: _____ Nazwa banku _____

Nr rachunku bankowego:

Podanie danych zawartych w niniejszym druku będzie pomocne przy likwidacji szkody przez BALCIA. Na pytania zawarte w niniejszym formularzu odpowiedziano zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

Imię i nazwisko: _____

Podpis: _____

Data: __ / __ / 20__

Zgoda na otrzymywanie informacji w inny sposób niż na piśmie

Zgodnie z art. 29 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o dokumentach wymaganych do ustalenia odpowiedzialności Balcia:

telefonicznie na numer _____
na e-mail _____

Data: ___ / ___ / 20 ___ _____
(imię i nazwisko)

Wykaz dokumentów

Kopie niżej wymienionych dokumentów są niezbędne do przeprowadzenia procesu likwidacji szkody. Prosimy o dostarczenie:

1. Dowód rejestracyjny lub karta pojazdu.
2. Dokumenty potwierdzające pochodzenie pojazdu i umożliwiające jego identyfikację, jeżeli właściciel nie figuruje w dowodzie rejestracyjnym, np.: odprawa celna, umowa kupna-sprzedaży, faktura zakupu.
3. Oświadczenie sprawcy spisane na miejscu zdarzenia, tylko i wyłącznie jeżeli jest w posiadaniu.
4. Notatka policji, tylko i wyłącznie jeżeli jest w posiadaniu.
5. Oświadczenie drugiego współwłaściciela, co do sposobu wypłaty odszkodowania (w przypadku współwłasności pojazdu).

Klauzula informacyjna w zakresie danych osobowych

Informacja wymagana Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (RODO).

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest zakład ubezpieczeń: Balcia Insurance SE z siedzibą w Rydze, ul. K. Valdemara 63, Ryga, LV-1142, Łotwa, działająca w Polsce w ramach oddziału pod firmą Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, Al. Jerolimskie 136, 02-305 Warszawa (dalej zwana Administratorem lub Balcia). Z Administratorem można się kontaktować poprzez adres e-mail dpo.contact@baltia.com.

Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania wskazanych niżej celów.

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:

- wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest konieczność przetwarzania danych do wykonywania umowy ubezpieczenia,
- obsługa zgłoszenia szkody i likwidacja szkody – podstawą prawną przetwarzania jest konieczność przetwarzania danych do wypelnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz, o ile zgłoszono szkodę na osobie, zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń.

Odbiory danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane do RESO Europa Service Sp. z o.o. z siedzibą w Suwałkach - Partnera Generalnego Balcia w Polsce, a także podmiotom takim jak lekarze, rzeczoznawcy, warsztaty naprawcze, podmioty świadczące usługę assistance, doradcy zewnętrzni, kancelarie prawne, dostawcy usług IT, pocztowych i kurierskich, agencje marketingowe, podmioty archiwizujące lub usuwające dane, podmioty przetwarzające dane w celu dochodzenia należności, przy czym podmioty te przetwarzają dane wyłącznie na podstawie umowy zawartej z Balcia.

W przypadkach i w zakresie określonym przez przepisy prawa Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane instytucjom upoważnionym, na przykład organom nadzorującym działalność Balcia, organom ścigania, organom ochrony prawnej.

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń przysługujących z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności dotyczących dokumentów księgowych, podatkowych oraz szkodowych.

Prawa osoby, której dane osobowe dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Balcia,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania jest zgoda. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przenoszenia danych (w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zawartej z Balcia umowy ubezpieczenia), tj. do otrzymania od Balcia danych osobowych w ustrukturuowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Balcia za pośrednictwem wskazanych powyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

UPOWAŻNIENIE

W ZWIĄZKU Z ZAISTNIAŁĄ SZKODĄ KOMUNIKACYJNĄ NR
ZGŁOSZONĄ W TOWARZYSTWIE UBEZPIECZENIOWYM
DOTYCZĄCĄ POJAZDU MARKI/MODEL/NR REJ.....
JA NIŻEJ PODPISANY
LEGITYMUJĄCY SIĘ DOWODEM OSOBISTYM SERIA/NRZAMIESZKAŁY
W
BĘDĄC WŁAŚCICIELEM POJAZDU LUB DZIAŁAJĄC W IMIENIU FIRMY:

.....
Z SIEDZIBĄ W
ZAREJESTROWANEJ POD NR KRS / EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

- DO ODBIORU ODSZKODOWANIA ZA NAPRAWĘ POJAZDU ORAZ PODJĘCIA WSZYSTKICH NIEZBĘDNYCH CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z LIKWIDACJĄ SZKODY KOMUNIKACYJNEJ, POPRZEZ NAPRAWĘ POJAZDU, UPOWAŻNIAM FIRMĘ:

Innovation Group Poland Sp. z o. o.
z siedzibą w Warszawie, 02-486 Al. Jerozolimskie 212,
nr konta: 07 1140 1010 0000 5434 1400 1006
(upoważnienie udzielone Innovation Group Poland Sp. z o. o. nie dotyczy szkody całkowitej)

- DO WYDANIA OCEN TECHNICZNYCH, WYDANIA KALKULACJI NAPRAW, UDZIELENIA WSZELKICH INFORMACJI DOTYCZĄCYCH LIKWIDACJI SZKODY KOMUNIKACYJNEJ ORAZ W PRZYPADKU SZKODY CAŁKOWITEJ ODBIORU ODSZKODOWANIA ZA HOLOWANIE POJAZDU, PARKING LUB WYNAJEM POJAZDU ZASTĘPCZEGO, UPOWAŻNIAM FIRMĘ:

AUTOHERC Przemysław HERC
z siedzibą w Zamościu, 22-400 ul. Szczebrzeska 15 A,

.....
(nazwa, adres serwisu)

W przypadku odmowy wypłaty odszkodowania przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe w całości lub częściowo, z powodów niezawinionych przez wykonawcę naprawy (np.: braku odpowiedzialności Towarzystwa Ubezpieczeniowego, udział własny, amortyzacja części, nieopłacone raty polisy, błędnie wypełniony druk zgłoszenia dotyczący podatku VAT, itp.) właściciel pojazdu zobowiązuje się do dopłaty pozostałych kosztów naprawy na rzecz wykonawcy naprawy w terminie 7 dni od dnia wezwania przez wykonawcę naprawy do ich uiszczenia.

Upoważnienie może zostać odwołane w formie pisemnego oświadczenia doręczonego Innovation Group Poland Sp. z o.o. i wskazanemu w upoważnieniu wykonawcy naprawy. W razie odwołania niniejszego upoważnienia właściciel pojazdu zobowiązuje się do pokrycia w terminie 3 dni, od dnia wezwania wszystkich niepokrytych przez ubezpieczyciela kosztów poniesionych przez Innovation Group Poland Sp. z o.o. oraz wskazanego w upoważnieniu wykonawcę naprawy w związku z likwidacją szkody komunikacyjnej i naprawą pojazdu.

PODPIS(Y):

UWAGA PRZEDSIĘBIORCY: w przypadku, gdy właścicielem pojazdu jest spółka prawa handlowego lub osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą upoważnienie może podpisać wyłącznie osoba lub osoby do tego upoważnione zgodnie z zasadami reprezentacji przedsiębiorcy ujawnionymi we właściwym rejestrze. Do niniejszego upoważnienia należy dołączyć aktualny odpis z KRS lub wypis z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej.

POTWIERDZAM AUTENTYCZNOŚĆ PODPISU:

.....
(rodzaj dokumentu, wydany przez, data wydania)

.....
(data, pieczęć, podpis pracownika serwisu, w którego obecności złożono podpis)