

**Numer szkody**

NUMER SZKODY (NADANY PRZEZ TOWARZYSTWO)	
DATA PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA	GODZINA ZGL. (GG : MM)



**TOWARZYSTWO  
UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH**  
**T U W**

**BARCODE**

**ZGŁOSZENIE SZKODY W POJEŹDZIE**

z obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

**Dane dotyczące zdarzenia**

DATA I GODZ. ZDARZENIA	(DD / MM / RRRR)	(GG : MM)	NUMER POLISY:	NUMER POLISY, Z KTÓREJ ZGŁASZANA JEST SZKODA
PRZYCZYNA POWSTANIA SZKODY:				
MIEJSCE ZDARZENIA: <small>(MIEJSCOWOŚĆ, ULICA, NUMER BUDYNKU, NUMER LOKALU LUB GMINA, NUMER DROGI, NAJBLIŻSZA MIEJSCOWOŚĆ)</small>				

**Poszkodowany - właściciel pojazdu (dane kontaktowe)**

IMIĘ NAZWISKO / NAZWA	PESEL / REGION	<input type="checkbox"/>	WSPÓŁWŁASNOŚĆ
KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR BUDYNKU NR LOKALU GMINA
TELEFON	ADRES E-MAIL		

**Zgłaszający (dane kontaktowe)**

IMIĘ NAZWISKO / NAZWA	PESEL / REGION				
KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR BUDYNKU	NR LOKALU	GMINA
TELEFON	ADRES E-MAIL			ROLA ZGŁASZAJĄCEGO	

**Kierujący pojazdem poszkodowanego (dane kontaktowe)**

IMIĘ NAZWISKO	PESEL / REGION							
KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR BUDYNKU	NR LOKALU	GMINA			
TELEFON	ADRES E-MAIL							
NR PRAWA JAZDY (5.)	KATEGORIA	WYDANE PRZEZ (4c.)	DATA WYDANIA (4a.)					
CZY KIERUJĄCY POJAZDEM POSZKODOWANEGO W CHWILI ZDARZENIA MIAŁ ZAPIĘTE PASY?			<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE WIEM
CZY KIERUJĄCY POJAZDEM POSZKODOWANEGO W CHWILI ZDARZENIA BYŁ W STANIE PO SPOŻYCIU ALKOHOŁU, ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH?			<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE WIEM
CZY KIERUJĄCY POJAZDEM POSZKODOWANEGO POSIADAŁ WAŻNE PRAWO JAZDY W DNIU ZDARZENIA?			<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE WIEM

**Pojazd poszkodowanego, zakres uszkodzeń (prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części pojazdu)**

	RODZAJ POJAZDU (NP. SAMOCHÓD OSOBOWY, CIĘŻAROWY)		
	NUMER REJESTRACYJNY [A]	NUMER NADWOZIA [E]	
	MARKA [D.1]	TYP [D.2]	
	MODEL [D.3]	DATA PIERWSZEJ REJESTRACJI [B]	POJEMNOŚĆ SILNIKA [P]
	ROK PRODUKCJI	DATA WAŻNOŚCI BADANIA TECHNICZNEGO	PRZEZNACZENIE (PRYWATNE / ZAROBKOWE / MIESZANE)
OPIS USZKODZEŃ			

### Pojazd poszkodowanego, zakres uszkodzeń

CZY POJAZD POSZKODOWANEGO JEST ZDATNY DO JAZDY?:  TAK  NIE  NIE WIEM

CZY POJAZD POSZKODOWANEGO ZOSTAŁ ODHOLOWANY Z MIEJSCA ZDARZENIA?:  TAK  NIE  NIE WIEM

MIEJSCE POSTOJU POJAZDU: \_\_\_\_\_  
(MIEJSCOWOŚĆ, ULICA, NUMER BUDYNKU, NUMER LOKALU LUB GMINA, NUMER DROGI, NAJBLIŻSZA MIEJSCOWOŚĆ)

### Polisy poszkodowanego

POLISA OC	POLISA AC		
SYMBOL I NR POLISY	NAZWA ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ	SYMBOL I NR POLISY	NAZWA ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ
OKRES UBEZPIECZENIA	OKRES UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA	

### Właściciel pojazdu sprawcy (dane kontaktowe)

IMIĘ NAZWISKO / NAZWA	PESEL / REGON				
KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR BUDYNKU	NR LOKALU	GMINA
TELEFON	ADRES E-MAIL				

### Kierujący pojazdem sprawcy (dane kontaktowe)

IMIĘ NAZWISKO	PESEL				
KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR BUDYNKU	NR LOKALU	GMINA
TELEFON	ADRES E-MAIL				
NR PRAWA JAZDY (5)	KATEGORIA (9)	WYDANE PRZEZ (4c)	DATA WYDANIA (4a)		

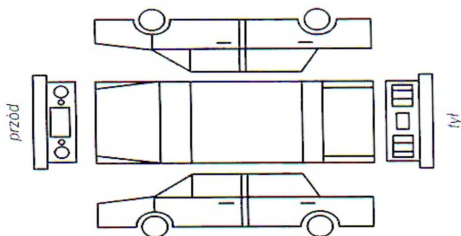
CZY KIERUJĄCY POJAZDEM SPRAWCY W CHWILI ZDARZENIA BYŁ W STANIE PO SPOŻYCIU ALKOHOLU, ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH?:  TAK  NIE  NIE WIEM

CZY KIERUJĄCY POJAZDEM SPRAWCY ZBIEGŁ Z MIEJSCA ZDARZENIA?:  TAK  NIE  NIE WIEM

CZY KIERUJĄCY POJAZDEM SPRAWCY POSIADAŁ WAŻNE PRAWO JAZDY W DNIU ZDARZENIA?:  TAK  NIE  NIE WIEM

SPOSÓB UKARANIA SPRAWCY?:  BRAK  MANDAT  INNY: \_\_\_\_\_  
JAKI

### Pojazd sprawcy, zakres uszkodzeń (prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części pojazdu)



RODZAJ POJAZDU (NP. SAMOCHÓD OSOBOWY, CIĘŻAROWY)	KOLOR	
NUMER REJESTRACYJNY [A]	NUMER NADWOZIA [E]	
MARKA [D.1]	TYP [D.2]	
MODEL [D.3]	DATA PIERWSZEJ REJESTRACJI [B]	POJEMNOŚĆ SILNIKA [P]
ROK PRODUKCJI	DATA WAŻNOŚCI BADANIA TECHNICZNEGO	PRZEZNACZENIE (PRYWATNE / ZAROBKOWE / MIESZANE)

OPIS USZKODZEŃ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Polisa OC sprawcy (dla Bezpośredniej Likwidacji Szkód)

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ	NAZWA ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ	NR POLISY	SYMBOL I NR POLISY	OKRES UBEZPIECZENIA:	OKRES UBEZPIECZENIA OD - DO
--------------------	---------------------------	-----------	--------------------	----------------------	-----------------------------

## Opis zdarzenia i szkic

DOKŁADNY OPIS PRZEBIEGU ZDARZENIA W TYM: PRZYCZYNA WYPADKU, SYTUACJA NA DRODZE, PRĘDKOŚĆ POJAZDÓW, ZACHOWANIE SIĘ UCZESTNIKÓW WYPADKU, KTO UDZIELIŁ PIERWSZEJ POMOCY, HOŁOWANIA ITP.:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

SZKIC SYTUACYJNY

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Miejsce zdarzenia

CZY TEREN ZABUDOWANY?  TAK  NIE DOPUSZCZALNA PRĘDKOŚĆ \_\_\_\_\_ km/h MIEJSCE ZDARZENIA \_\_\_\_\_  
MIEJSCOWOŚĆ, ULICA, SKRZYŻOWANIE, RONDO (CD) \_\_\_\_\_  
NAJBLIŻSZA MIEJSCOWOŚĆ W TERENIE NIEZABUDOWANYM \_\_\_\_\_ PODAĆ NAZWĘ MIEJSCOWOŚCI \_\_\_\_\_ ODLEGŁOŚĆ W KM \_\_\_\_\_  
TRASA \_\_\_\_\_  
PODAĆ TRASĘ \_\_\_\_\_

## Podmioty powiadomione o zaistniałym zdarzeniu

**POLICJA:** \_\_\_\_\_  
NAZWA JEDNOSTKI \_\_\_\_\_  
KOD POCZTOWY \_\_\_\_\_ MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_ ULICA \_\_\_\_\_ NR DOMU \_\_\_\_\_ NR MIESZKANIA \_\_\_\_\_ GMINA \_\_\_\_\_  
TELEFON \_\_\_\_\_ ADRES E-MAIL \_\_\_\_\_  
KTO POWIADOMIŁ POLICJĘ \_\_\_\_\_ DATA I GODZINA POWIADOMIENIA \_\_\_\_\_

**STRAŻ POŻARNA:** \_\_\_\_\_  
NAZWA JEDNOSTKI \_\_\_\_\_  
KOD POCZTOWY \_\_\_\_\_ MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_ ULICA \_\_\_\_\_ NR DOMU \_\_\_\_\_ NR MIESZKANIA \_\_\_\_\_ GMINA \_\_\_\_\_  
TELEFON \_\_\_\_\_ ADRES E-MAIL \_\_\_\_\_

**POGOTOWIE RATUNKOWE:** \_\_\_\_\_  
NAZWA JEDNOSTKI \_\_\_\_\_  
KOD POCZTOWY \_\_\_\_\_ MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_ ULICA \_\_\_\_\_ NR DOMU \_\_\_\_\_ NR MIESZKANIA \_\_\_\_\_ GMINA \_\_\_\_\_  
TELEFON \_\_\_\_\_ ADRES E-MAIL \_\_\_\_\_

**INNE:** \_\_\_\_\_  
NAZWA \_\_\_\_\_  
KOD POCZTOWY \_\_\_\_\_ MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_ ULICA \_\_\_\_\_ NR DOMU \_\_\_\_\_ NR MIESZKANIA \_\_\_\_\_ GMINA \_\_\_\_\_  
TELEFON \_\_\_\_\_ ADRES E-MAIL \_\_\_\_\_

## Warunki drogowe

**RODZAJ NAWIERZCHNI:**  ASFALTOWA  BETONOWA  ŻWIROWA  GRUNTOWA  KOSTKA BRUKOWA  INNY: \_\_\_\_\_

**STAN NAWIERZCHNI:**  SUCHA  MOKRA  OBLODZONA  INNE: \_\_\_\_\_

**NASILENIE RUCHU:**  DUŻE  ŚREDNIE  MAŁE

**PORA DNIA:**  ŚWIT  DZIEŃ  ZMIERZCH  NOC

**WARUNKI POGODOWE:**  DOBRE  DESZCZ  ŚNIEG  MGŁA  INNE: \_\_\_\_\_

**WIDOCZNOŚĆ:**  DOBRA  OGRANICZONA

## Szkody poza pojazdem

CZY SĄ SZKODY RZECZOWE?

TAK

NIE

JEŻELI TAK, TO JAKIE?

CZY SĄ OSOBY RANNE?

TAK

NIE

CZY SĄ OFIARY ŚMIERTELNE?

TAK

NIE

## Świadkowie zdarzenia – adres zamieszkania, dane kontaktowe

ŚWIADEK 1:

IMIĘ NAZWISKO

PESEL

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR BUDYNKU

NR LOKALU

GMINA

TELEFON

ADRES E-MAIL

ŚWIADEK 2:

IMIĘ NAZWISKO

PESEL

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR BUDYNKU

NR LOKALU

GMINA

TELEFON

ADRES E-MAIL

## Pozostali uczestnicy zdarzenia

UCZESTNIK 1:

IMIĘ NAZWISKO

PESEL

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR BUDYNKU

NR LOKALU

GMINA

TELEFON

ADRES E-MAIL

ROLA (KIERUJĄCY, PASAŻER, PIESZY, ROWERZYSTA, ITP.)

UCZESTNIK 2:

IMIĘ NAZWISKO

PESEL

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR BUDYNKU

NR LOKALU

GMINA

TELEFON

ADRES E-MAIL

ROLA (KIERUJĄCY, PASAŻER, PIESZY, ROWERZYSTA, ITP.)

## Roszczenie

LP TYP ROSZCZENIA

KWOTA ROSZCZENIA

1.

2.

3.

4.

5.

ŁĄCZNA KWOTA ROSZCZEŃ:

## Forma wypłaty odszkodowania - Wypełnia poszkodowany (właściciel pojazdu)

PRZELEWEM NA RACHUNEK BANKOWY

WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

GOTÓWKĄ W DOWOLNEJ PLACÓWCE BANKU PEKAO S.A.

## Oświadczenia oraz podpis poszkodowanego

CZY POSZKODOWANY JEST PŁATNIKIEM PODATNIKIEM PODATKU VAT?

TAK

NIE

CZY POSZKODOWANY MA MOŻLIWOŚĆ ODLICZENIA PODATKU NALICZONEGO PRZY ZAKUPIE PRZEDMIOTU SZKODY?

TAK

NIE

NIE WIEM

KWOTA LUB PROCENT ODLICZENIA

CZY KOSZTY EKSPLOATACJI POJAZDU STANOWIĄ KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU W PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

TAK

NIE

NIE WIEM

PROCENT ODLICZENIA

CZY PRZEDMIOT SZKODY JEST PRZEDMIOTEM ZASTAWU / LEASINGU / CESJI / KREDYTU?

TAK

NIE

NIE WIEM

NAZWA PODMIOTU

CZY ROZLICZENIA SZKODY I NAPRAWA POJAZDU MAJĄ BYĆ DOKONANE ZA POŚREDNICTWEM WARSZTATU WSPÓLPRACUJĄCEGO Z TUW?

TAK

NIE

NIE WIEM

CZY POSZKODOWANY OTRZYMAŁ / UBIEGA SIĘ / BĘDZIE SIĘ UBIEGAŁ O ODSZKODOWANIE Z POWYŻSZEGO TYTUŁU OD INNEGO UBEZPIECZYCIELA LUB OD SPRAWCY ZDARZENIA?

TAK

NIE

NIE WIEM

NAZWA PODMIOTU

## Oświadczenia oraz podpis poszkodowanego

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

- 1) ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH JEST TUW „TUW” Z SIEDZIBĄ UL. H. RAABEGO 13, 02-793 WARSZAWA,
- 2) W SPRAWACH ZWIĄZANYCH Z OCHRONĄ DANYCH OSOBOWYCH MOGĘ KONTAKTOWAĆ SIĘ Z INSPEKTOREM OCHRONY DANYCH ZA POŚREDNICTWEM POCZTY ELEKTRONICZNEJ NA ADRES [IOD@TUW.PL](mailto:IOD@TUW.PL) LUB PISEMNIEM NA ADRES SIEDZIBY ADMINISTRATORA,
- 3) PODANE PRZEZE MNIE DANE OSOBOWE BĘDĄ PRZETWARZANE W CELU ZAWARCIA I WYKONANIA UMOWY UBEZPIECZENIA NA PODSTAWIE ART. 6 UST. 1 LIT. B ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIEŹNIA 2016 R. W SPRAWIE OCHRONY OSOB 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), ZWANEGO DALEJ „RODO” ORAZ ROZPATRYWANIA SKARG I REKLAMACJI NA PODSTAWIE ART. 6 UST. 1 LIT. C RODO; EWENTUALNIE DANE MOGĄ BYĆ PRZETWARZANE RÓWNIEŻ W CELU: DOCHODZENIA ROSZCZEŃ ZWIĄZANYCH Z ZAWARTĄ UMOWĄ UBEZPIECZENIA, PODEJMOWANIA CZYNNOŚCI W ZWIĄZKU Z PRZECIWDZIAŁANIEM PRZESTĘPSTWOM UBEZPIECZENIOWYM, MARKETINGU BEZPOŚREDNIEGO PRODUKTÓW I USŁUG WŁASNYCH ADMINISTRATORA, W TYM W CELACH ANALITYCZNYCH – GDZIE PODSTAWĄ PRAWNĄ PRZETWARZANIA DANYCH JEST NIEZBEDNOŚĆ PRZETWARZANIA DO REALIZACJI PRAWNIE UZASADNIONEGO INTERESU ADMINISTRATORA (ART. 6 UST. 1 LIT. F RODO); A TAKŻE W CELACH ARCHIWALNYCH – PODSTAWĄ PRAWNĄ PRZETWARZANIA DANYCH JEST KONIECZNOŚĆ WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKU PRAWNEGO CIĄŻĄCEGO NA ADMINISTRATORZE, WYNIKAJĄCEGO Z PRZEPISÓW (ART. 6 UST. 1 LIT. C RODO),
- 4) ODBIORCAMI DANYCH OSOBOWYCH MOGĄ BYĆ INNE ZAKŁADY UBEZPIECZEŃ I ZAKŁADY REASEKURACJI ORAZ ORGANY USTAWOWO UPOWAŻNIONE DO DOSTĘPU DO DANYCH W ZAKRESIE I CELU OKREŚLONYM W PRZEPISACH SZCZEGÓLNYCH (KNF, UFG ITD.). PONADTO DANE MOGĄ BYĆ PRZEKAZYWANE PODMIOTOM PRZETWARZAJĄCYM DANE OSOBOWE NA ZLECENIE ADMINISTRATORA, M.IN. W ZAKRESIE USTALENIA PRZYCZYNY, ROZMIARU SZKODY LUB NAJMU POJAZDU ZASTĘPCZEGO – PRZY CZYM TAKIE PODMIOTY PRZETWARZAJĄ DANE NA PODSTAWIE UMOWY Z ADMINISTRATOREM I WYŁĄCZNIE ZGODNIE Z POLECENIAMI ADMINISTRATORA,
- 5) PODANE PRZEZE MNIE DANE OSOBOWE BĘDĄ PRZECHOWYWANE DO MOMENTU PRZEDAWNIEŃ ROSZCZEŃ Z TYTUŁU UMOWY UBEZPIECZENIA LUB DO MOMENTU WYGAŚNIĘCIA OBOWIĄZKU PRZECHOWYWANIA DANYCH, WYNIKAJĄCEGO Z PRZEPISÓW PRAWA POWSZECHNIE OBOWIĄZUJĄCEGO,
- 6) POSIADAM PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI DANYCH ORAZ PRAWO ICH SPROSTOWANIA, USUNIĘCIA, OGRANICZENIA PRZETWARZANIA, PRAWO DO PRZENOSZENIA DANYCH, PRAWO WNIESIENIA SPRZECIWU, PRAWO DO COFNIĘCIA ZGODY W DOWOLNYM MOMENCIE BEZ WPŁYWU NA ZGODNOŚĆ Z PRAWEM PRZETWARZANIA, KTÓREGO DOKONAŁO NA PODSTAWIE ZGODY PRZED JEJ COFNIĘCIEM - JEŻELI PRZETWARZANIE ODBYWA SIĘ NA PODSTAWIE ZGODY,
- 7) MAM PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO PREZESA URZĘDU OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH, GDY UZNAM, IŻ PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH NARUSZA PRZEPISY RODO,
- 8) PODANIE PRZEZE MNIE DANYCH OSOBOWYCH JEST DOBROWOLNE, ALE KONIECZNE W CELU LIKWIDACJI SZKODY.

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZEKAZYWANIE PRZEZ TUW „TUW” INFORMACJI DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTOWEJ SZKODY W FORMIE TELEFONICZNEJ NA WSKAZANY W NINIEJSZYM FORMULARZU NUMER TELEFONU.

TAK  NIE

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZESYLANIE PRZEZ TUW „TUW” KORESPONDENCJI DOTYCZĄCEJ PRZEDMIOTOWEJ SZKODY ZA POŚREDNICTWEM POCZTY ELEKTRONICZNEJ NA WSKAZANY W NINIEJSZYM FORMULARZU ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ.

TAK  NIE

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

IMIĘ NAZWISKO ORAZ PODPIS POSZKODOWANEGO

### Załączniki

DO NINIEJSZEGO ZGŁOSZENIA SZKODY ZAŁĄCZAM:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

### Wypełnia pracownik TUW „TUW” przyjmujący zgłoszenie szkody

WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU STWIERDZAM NA PODSTAWIE:

\_\_\_\_\_  
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

\_\_\_\_\_  
SERIA I NUMER

\_\_\_\_\_  
WYDANY PRZEZ

\_\_\_\_\_  
WYDANY W DNIU

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

IMIĘ NAZWISKO ORAZ PODPIS PRACOWNIKA TUW „TUW”