|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRESAT ZGŁOSZENIA** | **EIB S.A \_ Biuro Rewizji Północ**  87-100 Toruń, ul. Jęczmienna 21, e-mail: **szkodybrpn@eib.com.pl** | | |
| **UBEZPIECZAJĄCY** | **Gmina Oborniki**  Ul. Marsz. J. Piłsudskiego 76, 64-600 Oborniki  NIP: 6060081962, REGON: 631258804 | | |
| **POSZKODOWANY**  *(dane jednostki Gminy lub osoby trzeciej – dla szkody z ub. OC)* |  | | |
| **NAZWA BANKU,**  **NR KONTA** |  | | |
| **UBEZPIECZYCIEL SPRAWCY** *(dla szkód z OC sprawcy)* |  | | |
| **UBEZPIECZENIE OC SPRAWCY** | ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej sprawcy (OC) nr  zawarte w | | |
| **DATA I GODZINA SZKODY**  *(zaistnienia/ujawnienia)* |  | | |
| **MIEJSCE SZKODY**  *(dokładny adres wraz z kodem pocztowym)* |  | | |
| **PRZEDMIOT SZKODY**  *(krótki opis, uszkodzone elementy mienia lub doznane obrażenia ciała)* |  | | |
| **OKOLICZNOŚCI**  **POWSTANIA SZKODY** |  | | |
| **SZACUNKOWA WARTOŚĆ SZKODY** |  | | |
| **ZAWIADOMIENIE**  **JEDNOSTKI POLICJI/ STRAŻY** *(nazwa jednostki, adres, data zawiadomienia)* |  | | |
| **UWAGI**  (*w tym ewentualnie spodziewane dalsze działania w związku ze szkodą*) |  | | |
| **KONTAKT W SPRAWIE SZKODY**  *(imię, nazwisko, telefon, email)* | Katarzyna Nowak, tel. 61 65 59 137, Katarzyna.Nowak@um.oborniki.pl | | |
| **KONTAKT W SPRAWIE OGLĘDZIN**  *(imię, nazwisko, telefon, email)* |  | | |
| Oświadczamy, że z uwagi na prowadzoną działalność w związku z przedmiotową szkodą **Poszkodowany ma możliwości odliczania podatku VAT.**  TAK *(zaznaczyć w przypadku możliwości odliczenia podatku VAT)*  NIE *(zaznaczyć w przypadku braku możliwości odliczenia podatku VAT)* | |  |  |
| *Imię i nazwisko odpis osoby oświadczającej* | *Podpis osoby oświadczającej* |
|  | |  |  |
| *Miejscowość i data* | | *Imię i nazwisko odpis osoby zgłaszającej* | *Podpis osoby zgłaszającej* |

**Do druku zgłoszenia szkody należy dołączyć:**

* **zdjęcia z miejsca zdarzenia**
* **dokumentację lekarską (jeżeli jest)**
* **kosztorys lub fakturę za poniesione straty (jeżeli jest)**
* **informację/notatkę o powiadomieniu służb ratowniczych**
* **jeżeli są oświadczenia świadków.**
* **Podpisany druk RODO.**

**Całość dokumentacji należy złożyć w BIURZE OBSŁUGI INTERESANTA (parter budynku).**

**WYJAŚNIENIA**

***Zgodnie z literą prawa art. 415 i następnych. Kodeksu Cywilnego, warunkiem przyjęcia odpowiedzialności przez Gminę ( i jej ubezpieczyciela) jest ustalenie winy za spowodowanie szkody, tj. wskazanie choćby najmniejszego stopnia zaniedbania Gminy, które było powodem powstania przedmiotowej szkody.***

***Zgodnie z art, 29 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U.2017.0.1170)  w terminie 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia, zakład ubezpieczeń informuje osobę występującą z roszczeniem (na piśmie lub w inny sposób, na który osoba ta wyraziła zgodę) o podjętym postępowaniu oraz jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń lub wysokości świadczenia, jeżeli jest to niezbędne do dalszego prowadzenia postępowania***

***w przypadku ubezpieczeń obowiązkowych, np. ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, termin likwidacji szkody określony jest w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. nr 124, poz. 1152 z późn. zm.), który stanowi, iż zakład ubezpieczeń jest zobowiązany do wypłaty odszkodowania  w terminie 30 dni licząc od dnia złożenia zawiadomienia o szkodzie. Zgodnie z ust. 2 powołanego przepisu, gdyby w tym terminie nie było możliwe wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń albo wysokości odszkodowania, odszkodowanie powinno być wypłacone w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe, nie później jednak niż w terminie 90 dni od dnia złożenia zawiadomienia o szkodzie.***

***W przypadku ubezpieczeń dobrowolnych, np. mienie Gminy czy też OC  działalności- termin zakończenia likwidacji szkody regulowany jest przepisami Kodeksu Cywilnego. Zgodnie z art. 817 k.c., ubezpieczyciel obowiązany jest spełnić świadczenie w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o wypadku.***

***w przypadku odwołań i zakwestionowania stanowiska, zakłady ubezpieczeń ustalają  zwyczajowo termin 30-dniowy odpowiedzi na pismo złożone przez skarżącego.***

***Terminy te nie są jednak wiążące, gdyż nie istnieją przepisy szczególne, które wprowadzałyby odrębny termin odpowiedzi na pismo odwoławcze od stanowiska zakładu ubezpieczeń.***