

ZARZĄDZENIE NR 73/2023
PREZYDENTA MIASTA INOWROCŁAWIA
z dnia 17 kwietnia 2023 r.

**w sprawie instrukcji określającej procedury likwidacji szkód objętych
ubezpieczeniem**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 3 i art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 i 572) zarządza się, co następuje:

§ 1. Instrukcja określająca procedury likwidacji szkód objętych ubezpieczeniem, zwana dalej instrukcją, stanowi załącznik do zarządzenia.

§ 2. Określa się wzór:

- 1) zgłoszenia szkody w mieniu Miasta Inowrocławia, stanowiący załącznik nr 1 do instrukcji;
- 2) rejestru szkód w mieniu Miasta Inowrocławia, stanowiący załącznik nr 2 do instrukcji;
- 3) zgłoszenia Miastu Inowrocław żądania likwidacji szkody, stanowiący załącznik nr 3 do instrukcji;
- 4) rejestru szkód, których likwidacja dochodzona jest od Miasta Inowrocławia, stanowiący załącznik nr 4 do instrukcji.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Miasta Inowrocławia.

§ 4. Traci moc zarządzenie nr 195/2021 Prezydenta Miasta Inowrocławia z dnia 13 października 2021 r. w sprawie instrukcji określającej procedury likwidacji szkód objętych ubezpieczeniem.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Inowrocławia

/-/ **Ryszard Brejza**

Załącznik
do zarządzenia nr 73/2023
Prezydenta Miasta Inowrocławia
z dnia 17 kwietnia 2023 r.

Instrukcja określająca procedury likwidacji szkód objętych ubezpieczeniem

I. Procedura likwidacji szkód w mieniu Miasta Inowrocławia

§ 1. 1. W przypadku szkody w mieniu Miasta Inowrocławia merytoryczna komórka organizacyjna Urzędu Miasta Inowrocławia zgłasza szkodę ubezpieczycielowi, za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego, niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni od dnia powzięcia o niej wiadomości. Zgłoszenie podpisane przez naczelnika merytorycznej komórki organizacyjnej należy przesłać e-mailem na adres: miasto.inowroclaw@nordpartner.pl. lub przesłać w systemie informatycznym NPortal. Szkodę zgłasza się według wzoru określonego w załączniku nr 1 do instrukcji.

2. Kserokopię zgłoszenia, o jakim mowa w ust. 1, należy dostarczyć do Wydziału Organizacyjno-Administracyjnego, który prowadzi rejestr szkód w mieniu Miasta Inowrocławia, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2 do instrukcji.

§ 2. 1. Merytoryczna komórka organizacyjna sporządza zestawienie zniszczonego bądź utraconego mienia oraz gromadzi dowody przyczyn i rozmiaru szkody, w tym dokumentację finansową (kosztorysy, ekspertyzy, faktury) określającą straty i koszty poniesione na usuwanie szkody.

2. Zgromadzoną dokumentację, o której mowa w ust. 1, merytoryczna komórka organizacyjna przekazuje niezwłocznie brokerowi ubezpieczeniowemu, w sposób określony w § 1 ust. 1.

§ 3. Proces likwidacji szkody przeprowadza ubezpieczyciel z udziałem brokera ubezpieczeniowego i merytorycznej komórki organizacyjnej.

§ 4. Decyzja ubezpieczyciela o przyznaniu albo odmowie przyznania odszkodowania wpływa do Wydziału Organizacyjno-Administracyjnego, który przekazuje jej oryginał do merytorycznej komórki organizacyjnej, a kserokopię przekazuje do Wydziału Budżetowo-Finansowego i pozostawia w swojej dokumentacji.

§ 5. 1. Wydział Budżetowo-Finansowy informuje niezwłocznie w formie pisemnej Wydział Organizacyjno-Administracyjny o wpływie odszkodowania na rachunek bankowy Miasta Inowrocławia.

2. Wydział Organizacyjno-Administracyjny przekazuje oryginał pisma merytorycznej komórce organizacyjnej, a w swojej dokumentacji pozostawia kopię pisma.

§ 6. Od odmowy zapłaty odszkodowania przez ubezpieczyciela albo od przyznania odszkodowania w wysokości niższej niż kwota wynikająca z dokumentacji określonej w § 2 ust. 1, broker, w imieniu Miasta Inowrocławia, wnosi odwołanie do ubezpieczyciela. W przypadku podtrzymania stanowiska przez ubezpieczyciela merytoryczna komórka organizacyjna występuje do Biura Prawnego o analizę zasadności dochodzenia roszczeń.

II. Procedura likwidacji szkód dochodzonych od Miasta Inowrocławia

§ 7. 1. Biuro Obsługi Interesantów i Kontroli udostępnia wzór zgłoszenia Miastu Inowrocław żądania likwidacji szkody. Wzór dostępny jest także na stronie internetowej www.bip.inowroclaw.pl w zakładce: Załatwianie Spraw /Biuro Obsługi Interesantów i Kontroli.

2. Wzór zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 2 do instrukcji.

§ 8.1. W przypadku skierowania do Miasta Inowrocławia żądania likwidacji szkody, naczelnik merytorycznej komórki organizacyjnej informuje o tym ubezpieczyciela, za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego, niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni od dnia zgłoszenia żądania. Żądanie należy przesłać e-mailem na adres: miasto.inowroclaw@nordpartner.pl. lub zgłosić w systemie informatycznym, dołączając jego skan.

2. Kserokopię żądania należy przekazać do Wydziału Organizacyjno-Administracyjnego. Prowadzi on rejestr szkód, których likwidacja jest dochodzona od Miasta Inowrocławia, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 4 do instrukcji.

§ 9. Merytoryczna komórka organizacyjna gromadzi i niezwłocznie przekazuje, w sposób określony w § 8 ust. 1, brokerowi ubezpieczeniowemu wszelkie informacje niezbędne do przeprowadzenia prawidłowego procesu likwidacji szkody.

§ 10. Proces likwidacji szkody przeprowadza ubezpieczyciel z udziałem brokera ubezpieczeniowego oraz merytorycznej komórki organizacyjnej.

§ 11. Informacja ubezpieczyciela w sprawie zasadności żądania likwidacji szkody wpływa do Wydziału Organizacyjno-Administracyjnego, który przekazuje jej oryginał do merytorycznej komórki organizacyjnej, a kopię pozostawia w swojej dokumentacji.

III. Rejestry zgłoszeń szkód

§ 12. Naczelnik Wydziału Organizacyjno-Administracyjnego prowadzi rejestry szkód objętych ubezpieczeniem, odrębnie dla szkód w mieniu Miasta Inowrocławia oraz dla szkód, których likwidacja dochodzona jest od Miasta Inowrocławia, według wzorów stanowiących odpowiednio załączniki nr 2 i nr 4 do instrukcji.

§ 13. Naczelnicy komórek organizacyjnych sprawujących nadzór nad miejskimi jednostkami organizacyjnymi prowadzą rejestry szkód dotyczących tych jednostek, odrębnie dla szkód w mieniu Miasta Inowrocławia oraz dla szkód, których likwidacja dochodzona jest od Miasta Inowrocławia, według wzorów stanowiących odpowiednio załączniki nr 2 i nr 4 do instrukcji.

WZÓR

Zgłoszenie szkody w mieniu Miasta Inowrocławia

Numer polisy				
Ubezpieczający	Nazwa: Miasto Inowrocław Adres: aleja Ratuszowa 36, 88-100 Inowrocław			
Ubezpieczony	Nazwa: Urząd Miasta Inowrocławia Wdział	Adres: aleja Ratuszowa 36, 88-100 Inowrocław	Telefon,	E-mail:
Data szkody	Data: /..... /.....			
Miejsce szkody				
Szacunkowa wysokość szkody (o ile jest znana)			
Dokładny opis przebiegu zdarzenia				
Przedmiot szkody <i>(z podaniem uszkodzonych elementów - krótki opis)</i>				
O zdarzeniu poinformowano <i>(jeśli tak, proszę wpisać nazwę jednostki wraz z kodem pocztowym)</i>	<ul style="list-style-type: none">• Policję <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE• Straż Pożarną <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

	<ul style="list-style-type: none"> • Agencję ochrony <input type="checkbox"/> TAK..... <input type="checkbox"/> NIE • Producenta/serwisanta <input type="checkbox"/> TAK..... <input type="checkbox"/> NIE • Inna jednostka (jaka?) <input type="checkbox"/> TAK..... <input type="checkbox"/> NIE
Osoba do kontaktu w sprawie szkody, w tym oględzin	Imię i nazwisko: Telefon, E-mail:
Miejsce oględzin
Odszkodowanie przekazać dla	Nazwa właściciela rachunku bankowego: Urząd Miasta Inowrocławia Numer rachunku bankowego:
Imię i nazwisko zgłaszającego	Imię i nazwisko: Telefon, E-mail:
Data i podpis osoby uprawnionej do zgłoszenia szkody	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">..... Data</div> <div style="text-align: center;">..... Podpis</div> </div>

Wypełnione i podpisane zgłoszenie należy przelać mailem na adres:
miasto.inowroclaw@nordpartner.pl lub w systemie NPortal

Załącznik nr 2
do instrukcji określającej procedury
likwidacji szkód objętych ubezpieczeniem

Rejestr szkód w mieniu Miasta Inowrocławia

Lp.	Data szkody	Miejsce szkody	Przedmiot szkody	Rodzaj decyzji odszkodowawczej: - pozytywna pełna*, - pozytywna częściowa**, - negatywna	Kwota przyznanego odszkodowania	Data wpływu odszkodowania na rachunek bankowy

* pozytywna pełna - przyznająca pełną kwotę odszkodowania,

** pozytywna częściowa – przyznająca częściową kwotę odszkodowania

Załącznik nr 3
do instrukcji określającej procedury
likwidacji szkód objętych ubezpieczeniem

WZÓR

Zgłoszenie Miastu Inowrocław żądania likwidacji szkody

Adresat roszczenia OC		Miasto Inowrocław aleja Ratuszowa 36, 88-100 Inowrocław
Data powstania szkody		Data: / /
Miejsce powstania szkody		
Dane Poszkodowanego	Imię i nazwisko	
	Adres	
	Dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail)	
Przedmiot szkody <i>(z podaniem uszkodzeń - krótki opis)</i>		<ul style="list-style-type: none">• Uszkodzone mienie: • Uszkodzony pojazd: marka, model, nr rej.: • Uraz ciała:
Wstępna przyczyna i okoliczności powstania szkody		

Proszę o:	<input type="checkbox"/> przełanie odszkodowania na wskazany adres: <input type="checkbox"/> przełanie odszkodowania na poniższy rachunek bankowy: należący do
------------------	--

O zdarzeniu poinformowano <i>(jeśli tak, proszę wpisać nazwę jednostki wraz z kodem pocztowym)</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Policję (adres jednostki) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE • Straż Pożarną <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE • Inna jednostka (jaka?) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 L 119 z 4.05.2016, s. 1, ze zm.) - zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Inowrocławia z siedzibą w Inowrocławiu przy alei Ratuszowej 36;
- wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować pod nr tel. 52-35-55-347 lub adresem e-mail: iod@inowroclaw.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia zgłoszenia likwidacji szkody na podstawie zarządzenia Prezydenta Miasta Inowrocławia w sprawie instrukcji określającej procedury likwidacji szkód objętych ubezpieczeniem;
- odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty, które są do tego upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do spełnienia celu przetwarzania, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa, a po tym czasie przez okres wskazany w odrębnych przepisach prawa odnoszących się do archiwizacji dokumentów w organach administracji publicznej;
- posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, prawo żądania ograniczenia przetwarzania, prawo żądania do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, oraz prawo żądania do przenoszenia danych. Prawo do usunięcia, swoich danych przysługuje Pani/Panu w sytuacji, gdy wcześniej wyrażona zgoda na przetwarzanie danych zostanie przez Panią/Pana cofnięta, a przepisy prawa zezwalają na ich trwałe usunięcie. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie wyłącznie na podstawie zgody - posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w przypadku gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego rozpatrzenia żądania likwidacji szkody.

Dane mogą być udostępniane brokerom ubezpieczeniowym (w tym Nord Partner sp. z o.o. 87-100 Toruń, ul. Lubicka 16), ubezpieczycielom lub podmiotom likwidującym szkodę – w związku z rozpatrzeniem i ewentualną realizacją wniosku o wypłatę odszkodowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia, zawartych w niniejszym wniosku, w celu rozpatrzenia i ewentualnej realizacji wniosku (art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo cofnięcia zgody (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem).

Data i podpis Poszkodowanego Data Podpis Poszkodowanego
-------------------------------------	---------------	--------------------------------

Załącznik nr 4
do instrukcji określającej procedury
likwidacji szkód objętych ubezpieczeniem

Rejestr szkód, których likwidacja dochodzona jest od Miasta Inowrocławia

Lp.	Data szkody	Miejsce szkody	Przedmiot szkody	Data wpływu zgłoszenia szkody	Rodzaj decyzji odszkodowawczej: - pozytywna pełna*, - pozytywna częściowa**, - negatywna	Kwota przyznanego odszkodowania	Data decyzji

* pozytywna pełna - przyznająca pełną kwotę odszkodowania,

** pozytywna częściowa – przyznająca częściową kwotę odszkodowania