



**Burmistrz Miasta Marki**  
**al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95**  
**05-270 Marki**

(KOD KRESKOWY - Wypełnia Urząd)

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
 (Wypełnia Urząd)

2 WID .....

3 Nr decyzji .....

## ZGŁOSZENIE ZDARZENIA Z UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz.U. 2024 poz. 320 z późn. zm.)  
 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 24 czerwca 2022 r. w sprawie przepisów techniczno-budowlanych dotyczących dróg publicznych (Dz.U. 2022 poz. 1518)  
 Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2024 poz. 572)  
 Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2023 poz. 2111 z późn. zm.)

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                               |  |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| 4 Typ podmiotu składającego wniosek                                           |  |                                 |  |
| a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b>                                            |  |                                 |  |
| b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b>                                              |  |                                 |  |
| c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |  |                                 |  |
| 5 Imię                                                                        |  | 6 Nazwisko                      |  |
| 7 Pełna nazwa podmiotu                                                        |  |                                 |  |
| 8 Numer NIP (jeśli nadano)                                                    |  | 9 Numer REGON (jeśli nadano)    |  |
| 10 Numer KRS (jeśli nadano)                                                   |  |                                 |  |
| 11 Kraj                                                                       |  | 12 Miejscowość                  |  |
| 13 Kod pocztowy                                                               |  |                                 |  |
| 14 Ulica                                                                      |  | 15 Nr domu                      |  |
| 16 Nr lokalu                                                                  |  |                                 |  |
| 17 E-mail (nieobowiązkowo)                                                    |  | 18 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |  |

### B TREŚĆ WNIOSKU

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 19 Rodzaj zgłaszanej szkody         |  |
| a) szkoda rzeczowa <b>TAK / NIE</b> |  |
| b) szkoda osobowa <b>TAK / NIE</b>  |  |

#### B1 INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPŁATY ODSZKODOWANIA

|                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| 20 Nazwa banku                                                   |  |
| 21 Nr konta bankowego                                            |  |
| 22 Dane do korespondencji (kontaktu) – jeśli są inne niż powyżej |  |

#### B2 INFORMACJE DOTYCZĄCE POWSTAŁEJ SZKODY

|                                                |                   |
|------------------------------------------------|-------------------|
| 23 Miejsce szkody (określić jak najdokładniej) |                   |
| 24 Data szkody (dzień-miesiąc-rok)             | 25 Godzina szkody |

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 26                                                                              | Dokładny opis przyczyny powstania szkody (w przypadku pojazdu prosimy podać prędkość pojazdu oraz dokładną relację kierowcy, w którym momencie zauważył zagrożenie na drodze, jakie podjął czynności/manewry, czy hamował i w jaki sposób, kiedy zakończył hamowanie, czy pojazd pozostał na jezdni lub wypadł z niej, czy zawiadomił Policję, czy Policja przybyła na miejsce zdarzenia, a jeżeli nie to dlaczego, itp. inne okoliczności zdarzenia mające istotny wpływ na powstanie i rozmiar szkody) |              |
| 27                                                                              | Przedmiot szkody                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |
| 28                                                                              | Szkic sytuacyjny wiernie odzwierciedlający sytuację, w której doszło do zdarzenia (szkic można również wykonać na oddzielnym załączniku do niniejszego wniosku)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |
| 29                                                                              | Wstępna wycena strat wg wiedzy poszkodowanego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |
| 30                                                                              | Zawiadomiono jednostkę policji (jeżeli tak, należy dołączyć notatkę jako załącznik do wniosku) <b>TAK / NIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |
| 31                                                                              | Oczekiwania wobec Zarządcy Drogi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |
| <b>B3 ŚWIADKOWIE ZDARZENIA (OŚWIADCZENIE ŚWIADKA JAKO ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |
| 32 <b>ŚWIADEK 1</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |
| 32a Imię                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 32b Nazwisko |
| 32c Adres / dane kontaktowe                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |
| 33 <b>ŚWIADEK 2</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |
| 33a Imię                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 33b Nazwisko |

|                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|
| 33c Adres / dane kontaktowe                               |                        |
| <b>34 ŚWIADEK 3</b>                                       |                        |
| 34a Imię                                                  | 34b Nazwisko           |
| 34c Adres / dane kontaktowe                               |                        |
| <b>C PODPIS</b>                                           |                        |
| 35 Miejscowość                                            | 36 Podpis wnioskodawcy |
| 37 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)                   |                        |
| <b>D ZAŁĄCZNIKI (właściwe zaznaczyć)</b>                  |                        |
| 1. Załącznik nr 1 - Dokumentacja potwierdzająca zdarzenie |                        |
| 2. Załącznik nr 2 - Inne                                  |                        |
|                                                           |                        |

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

#### JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://marki.miasto.plus/>



elektronicznie

[urząd.miasta@marki.pl](mailto:urząd.miasta@marki.pl)



telefonicznie

**+48 22 781 10 03**



bezpośrednio

**Urząd Miasta Marki**

**al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki**

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych  
na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>                             | Administratorem jest Burmistrz Miasta Marki, mający siedzibę w Markach (05-270), al. Piłsudskiego 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>II. DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b>                      | Z administratorem – Burmistrzem Miasta Marki można się skontaktować pisemnie na adres siedziby administratora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>III. DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>          | Administrator – Burmistrz Miasta Marki, wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez adres e-mail: <a href="mailto:iod@marki.pl">iod@marki.pl</a><br>Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>IV. CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA</b>                | <u>Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu:</u><br>- przekazania zgłoszenia zdarzenia z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej do ubezpieczyciela.<br><u>Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie:</u><br>- Ustawa z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz.U. 2024 poz. 320 z późn. zm.)<br>- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 24 czerwca 2022 r. w sprawie przepisów techniczno-budowlanych dotyczących dróg publicznych (Dz.U. 2022 poz. 1518)<br>- Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2024 poz. 572)<br>- Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2023 poz. 2111 z późn. zm.)                                                                                                                                                                                      |
| <b>V. ODBIORCY DANYCH</b>                                      | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane uprawnionym, zgodnie z wyżej zamieszczonych Ustaw podmiotom: służbom; organom administracji publicznej; sądom i prokuraturze; komornikom sądowym; państwowym i samorządowym jednostkom organizacyjnym; oraz innym podmiotom – w zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych; osobom i jednostkom organizacyjnym, jeżeli wykażą w tym interes prawny; jednostkom organizacyjnym, w celach badawczych, statystycznych, badania opinii publicznej, jeżeli po wykorzystaniu dane te zostaną poddane takiej modyfikacji, która nie pozwoli ustalić tożsamości osób, których dane dotyczą; innym osobom i jednostkom organizacyjnym, jeżeli wykażą interes prawny lub faktyczny w otrzymaniu danych, pod warunkiem uzyskania zgody osób, których dane dotyczą określonych w innych przepisach; firmie ubezpieczeniowej. |
| <b>VI. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>                         | 10 lat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>VII. PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b>                             | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, a także danych osób, nad którymi sprawowana jest prawna opieka, np. danych dzieci.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>VIII. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>     | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>IX. ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH</b>                 | Pani / Pana dane do zbioru danych pochodzą ze składanych Administratorowi danych osobowych przez Pana/Panią:<br>- zgłoszeniu zdarzenia z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>X. INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b> | Obowiązek podania danych osobowych wynika z:<br>- Ustawa z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz.U. 2024 poz. 320 z późn. zm.)<br>- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 24 czerwca 2022 r. w sprawie przepisów techniczno-budowlanych dotyczących dróg publicznych (Dz.U. 2022 poz. 1518)<br>- Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2024 poz. 572)<br>- Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2023 poz. 2111 z późn. zm.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |