



**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. 2025 poz. 889)  
 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 24 czerwca 2022 r. w sprawie przepisów techniczno-budowlanych dotyczących dróg publicznych (Dz.U. 2022 poz. 1518 oraz z 2025 poz. 1352)  
 Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
 Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)

#### A TREŚĆ WNIOSKU

- 4 Rodzaj zgłaszanej szkody
- a) szkoda rzeczowa **TAK / NIE**
- b) szkoda osobowa **TAK / NIE**

#### A1 INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPŁATY ODSZKODOWANIA

- 5 Nazwa banku
- 6 Nr konta bankowego
- 7 Dane do korespondencji (kontaktu) – jeśli są inne niż powyżej

#### A2 INFORMACJE DOTYCZĄCE POWSTAŁEJ SZKODY

- 8 Miejsce szkody (określić jak najdokładniej)
- 9 Data szkody (dzień-miesiąc-rok)
- 10 Godzina szkody
- 11 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)

12 Przedmiot szkody

13 Szkic sytuacyjny wiernie odzwierciedlający sytuację, w której doszło do zdarzenia (szkic można również wykonać na oddzielnym załączniku do niniejszego wniosku)

14 Wstępna wycena strat wg wiedzy poszkodowanego

15 Zawiadomiono jednostkę policji (jeżeli tak, należy dołączyć notatkę jako załącznik do wniosku) **TAK / NIE**

16 Oczekiwania wobec Zarządcy Drogi

### A3 ŚWIADKOWIE ZDARZENIA (OŚWIADCZENIE ŚWIADKA JAKO ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU)

#### 17 ŚWIADEK 1

17a Imię

17b Nazwisko

17c Adres / dane kontaktowe

#### 18 ŚWIADEK 2

18a Imię

18b Nazwisko

18c Adres / dane kontaktowe

#### 19 ŚWIADEK 3

19a Imię

19b Nazwisko

19c Adres / dane kontaktowe

### B DANE WNIOSKODAWCY

20 Typ podmiotu składającego wniosek

a) osoba fizyczna **TAK / NIE**

b) osoba prawna **TAK / NIE**

c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej **TAK / NIE**

21 Imię

22 Nazwisko

23 Pełna nazwa podmiotu

|                             |                               |                                 |              |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------|
| 24 Numer NIP (jeśli nadano) | 25 Numer REGON (jeśli nadano) | 26 Numer KRS (jeśli nadano)     |              |
| 27 Kraj                     | 28 Miejscowość                | 29 Kod pocztowy                 |              |
| 30 Ulica                    |                               | 31 Nr domu                      | 32 Nr lokalu |
| 33 E-mail (nieobowiązkowo)  |                               | 34 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |              |

### C PODPIS

|   |                        |
|---|------------------------|
| 35 Miejscowość                          | 36 Podpis wnioskodawcy |
| 37 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |                        |

### D ZAŁĄCZNIKI (zakreśl słowo TAK, aby wskazać właściwe):

|    |            | Ilość egzemplarzy |  |
|----|------------|-------------------|--|
| 1. | <b>TAK</b> |                   | Załącznik nr 1 – Dokumentacja potwierdzająca zdarzenie |
| 2. | <b>TAK</b> |                   | Załącznik nr 2 – Inne - Wykaz dodatkowych dokumentów:  |

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

### JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

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



elektronicznie

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>                | Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu:<br>- przekazania zgłoszenia zdarzenia z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej do ubezpieczyciela.<br>Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie:<br>- Ustawa z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz.U. 2025 poz. 889)<br>- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 24 czerwca 2022 r. w sprawie przepisów techniczno-budowlanych dotyczących dróg publicznych (Dz.U. 2022 poz. 1518 oraz z 2025 poz. 1352)<br>- Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)<br>- Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)   |
| <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. 2025 poz. 889)<br>- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 24 czerwca 2022 r. w sprawie przepisów techniczno-budowlanych dotyczących dróg publicznych (Dz.U. 2022 poz. 1518 oraz z 2025 poz. 1352)<br>- Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)<br>- Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)  |