

Informacja

dotycząca załatwiania szkód komunikacyjnych i na osobie powstałych w pasie drogowym dróg wojewódzkich

1. Zarząd Dróg Wojewódzkich w Katowicach (ZDW), na podstawie art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1440 tekst jednolity, ze zm.), wykonuje zadania zarządcy drogi – Zarządu Województwa Śląskiego, w zakresie zarządzania drogami wojewódzkimi. Powyższe dotyczy dróg wojewódzkich zlokalizowanych na terenie województwa śląskiego, za wyjątkiem dróg wojewódzkich położonych w granicach miast na prawach powiatu.
2. Sprawy dotyczące załatwiania szkód komunikacyjnych i na osobie, wyrządzonych w związku z zarządzaniem siecią dróg wojewódzkich, prowadzi Wydział Prawny (WP) – tel. (032) 78-19-216; kontakt w godzinach pracy, tj. od godz. 7:30 do godz. 15:30.
3. ZDW posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) z tytułu zarządzania drogami wojewódzkimi na terenie województwa śląskiego, dla których zarządcą jest Zarząd Województwa Śląskiego. Ubezpieczenie OC jest ubezpieczeniem dobrowolnym, a występujący z roszczeniem zwraca się do ubezpieczyciela poprzez ubezpieczonego, tj. ZDW.
4. Celem zgłoszenia szkody niezbędne jest przesłanie, do ZDW, pisma zawierającego informacje dotyczące powstania przedmiotowej szkody lub wypełnionego i podpisanego druku Zgłoszenie szkody (znajduje się w niniejszym pliku poniżej), wskazując dokładne miejsce zdarzenia, poprzez sporządzenie szczegółowego szkicu sytuacyjnego, z określeniem kierunku jazdy i punktów odniesienia.
Pismo lub Zgłoszenie szkody należy przesłać na adres: Zarząd Dróg Wojewódzkich w Katowicach *ul. Lechicka 24; 40-609 KATOWICE*, ewentualnie na numer faksu: 32 78 19 200 lub drogą elektroniczną (skan pisma lub Zgłoszenia szkody) na adres: sekretariat@zdw.katowice.pl.
5. Zgodnie z art. 6 Kodeksu cywilnego cyt.: „*Ciążar udowodnienia faktu spoczywa na osobie, która z faktu tego wywodzi skutki prawne*”. Występujący musi udokumentować swoje roszczenia, a ZDW ustosunkuje się co do ich zasadności.
6. W przypadku szkód objętych zawartą, dobrowolną polisą OC z tytułu zarządzania drogami wojewódzkimi pracownik ZDW przesyła zgłoszone roszczenia do ubezpieczyciela, celem przeprowadzenia stosowego postępowania.
7. W przypadku szkód nie objętych polisą ubezpieczeniową, ZDW rozpatruje zgłoszone roszczenia we własnym zakresie.
8. W sprawach nietypowych wyżej przedstawiony sposób postępowania może ulec zmianie.

W niniejszym pliku (poniżej) znajduje się druk:

- „**ZGŁOSZENIE SZKODY**” – do ewentualnego wykorzystania przy zgłaszaniu roszczeń,
- „**ANKIETA – BADANIE ZADOWOLENIA KLIENTA**” – mająca na celu podnoszenie jakości pracy Zarządu Dróg Wojewódzkich w Katowicach, a co się z tym wiąże zapewnienie jak najlepszej obsługi spełniającej Państwa oczekiwania.

Prosimy o wypełnienie zamieszczonej poniżej ankiety, a następnie przesłanie jej, w ślad za zgłoszeniem szkody.

ZGŁOSZENIE SZKODY

dotyczące

Ja niżej podpisana(y) dow. osob. nr
imię i nazwisko

zamieszkała(y)

telefon:

świadoma(y) skutków art. 286 § 1 Kk.:

„Art.286 § 1. Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

/Prosimy o pełne i dokładne udzielenie odpowiedzi na wszystkie poniższe pytania/

zgłaszam szkodę i związane z nią roszczenia oraz oświadczam co mi jest wiadome:

1. Zdarzenie miało miejsce (**dokładne miejsce: kierunek jazdy, miejscowość, ulica, numer posesji, itp.**):

.....
.....

2. Data i godzina zdarzenia:

3. Przyczyna zdarzenia:

.....

4. Okoliczności zdarzenia (warunki pogodowe, widoczność itp.):

.....

5. Pojazd:

marka: rok prod.: nr rej.:

właściciel (poszkodowany):

adres: tel.:

adres do korespondencji:

współwłaściciel (poszkodowany):

adres: tel.:

adres do korespondencji:

użytkownik pojazdu:

adres: tel.:

kierujący pojazdem w czasie zdarzenia:

prędkość pojazdu w chwili zdarzenia:

opis uszkodzeń powstałych w wyniku zdarzenia:

.....

miejsce (adres), gdzie znajduje się pojazd – w celu wykonania oględzin:

.....

6. Czy na miejscu zdarzeniu była:
- a) Policja
 NIE TAK, nazwa i adres jednostki:
- b) Straż Pożarna
 NIE TAK, nazwa i adres jednostki:
7. Czy Poszkodowany złożył wniosek o odszkodowanie w firmie ubezpieczeniowej, w ramach posiadanej polisy AC
 NIE
 TAK, nazwa i adres towarzystwa ubezpieczeniowego oraz numer polisy:
8. Inne dane, które chce wnieść Poszkodowany, w tym w szczególności wstępna, szacowana wartość szkody - według własnych ustaleń Poszkodowanego:
9. Szczegółowy szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia (z określeniem kierunku jazdy, nazw ulic, znaków drogowych, i innych punktów odniesienia):

Załączniki:

.....
.....
.....

....., dnia r.
miejsowość

.....
podpis

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Dróg Wojewódzkich w Katowicach z siedzibą przy ul. Lechickiej 24, 40-609 Katowice. Podane w „Zgłoszeniu szkody” dane osobowe będą przetwarzane przez tut. Zarząd, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, tekst jednolity), celem prowadzenia stosownego postępowania. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
UWAGA: brak odpowiedzi na pytania zawarte w niniejszym „Zgłoszeniu szkody”, a także podanie niepełnych danych, może spowodować niezależne od Zarządu Dróg Wojewódzkich w Katowicach przedłużenie postępowania jw.

ANKIETA – BADANIE ZADOWOLENIA KLIENTA

Zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety.

Państwa sugestie, spostrzeżenia, opinie i wnioski mają na celu podnoszenie jakości pracy Zarządu Dróg Wojewódzkich w Katowicach (Zarządu), a co się z tym wiąże zapewnienie jak najlepszej obsługi spełniającej Państwa oczekiwania.

W związku z powyższym prosimy o udzielenie odpowiedzi na pytania zadane poniżej.

Wypełnienie ankiety jest dobrowolne i anonimowe.

1. Czy Informacja dotycząca załatwiania szkód komunikacyjnych i na osobie powstałych w pasie drogowym dróg wojewódzkich, jest Pana/Pani zdaniem czytelna i kompletna?

TAK

NIE, ponieważ.....

.....

2. Czy jest Pan/Pani zadowolony(a) z kontaktu z pracownikiem Zarządu?

TAK

NIE

NIE MAM ZDANIA – wszystkie dane uzyskałem/łam ze strony internetowej

3. W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK lub NIE na pytanie nr 2 proszę wskazać, jak ocenia Pan/Pani profesjonalizm pracowników Zarządu? Proszę dokonać oceny zakreślając cyfry w skali od 1 do 5 (gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą),

Uprzejmość i życzliwość wobec klientów

1 2 3 4 5

Pełne i wyczerpujące wyjaśnienia na temat załatwianej sprawy

1 2 3 4 5

4. Czy uzyskał(a) Pan/Pani wyczerpujące informacje na temat załatwianej przez Pana/Pani sprawy?

TAK

NIE, ponieważ.....

.....

.....

5. Co według Pana/Pani można udoskonalić w zakresie udzielania informacji w sprawach jw.

NIE MAM ZDANIA

UWAGI:

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety i prosimy o przesłanie jej w ślad za zgłoszeniem szkody.