

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Samorząd Województwa Pomorskiego

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

80-778 Gdańsk, ul. Mostowa 11A

TYTUŁ PRAWNY:

(forma władania: własność, użyczenie, użytkowanie, użytkowanie wieczyste, najem/dzierżawa, trwałe zarząd, inne)

Trwały zarząd

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI ZARZĄDZAJĄCEJ BUDYNKIEM (dotyczy zarządcy budynku, jeżeli został ustanowiony)

RDW Bytów Baza Materiałowa w Zieliniu

ADRES:

77-100 Bytów, ul. Leśna 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek biurowo-socjalny, garaże i magazyny
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 109/107
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Pomieszczenia biurowe oraz socjalne i garaże i magazyny
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 77-235 Zielin, ul. Główna 25
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☒
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☒Tak ☐Nie

BUDYNKI / BUDOWLE

9. Powierzchnia użytkowa budynku: Biurowo socjalna 122,00 m², garaże magazyny 367,80 m²
10. Powierzchnia całkowita: 489,80 m²
11. Powierzchnia zabudowy: 495,80 m²
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 20,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 20,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 1000,00 m		
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
14. Wiek budynku: w latach 27 / rok budowy 1987		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Betonowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Żelbetowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

24. Pokrycie dachu

- | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: blacha na konstrukcji stalowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu

☒ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych: ocieplenie ścian i stropów, wymiana okien i drzwi zewnętrznych, wykonanie instalacji CO 2016 rok (termomodernizacja)

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2016 rok

INSTALACJE

27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? ☒ Tak ☐ Nie
28. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? ☒ Tak ☐ Nie
29. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? ☒ Tak ☐ Nie
30. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:
- a) czy puszki rozgałęźne są zakryte ☒ Tak ☐ Nie
- b) czy przewody są osłonięte ☒ Tak ☐ Nie
31. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest:
- ☐ Na elementach drewnianych konstrukcji ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Bez izolacji (przewody rozprowadzone są bez rur osłonowych wzdłuż drewnianych elementów konstrukcyjnych) ☐ Tak ☒ Nie
32. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji:
- ☐ przewodów kominowych ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ elektrycznej ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ odgromowej ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ gazowej ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ wodociągowej ☐ Tak ☒ Nie
33. Rodzaj instalacji:
- ☐ Ochrona odgromowa ☒ Tak ☐ Nie
- a) instalacja odgromowa na obiekcie ☒ Tak ☐ Nie
- b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego ☐ Tak ☒ Nie

- c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) ☒ Tak ☐ Nie
- d) brak aktualnych protokołów ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ Instalacja elektryczna
- a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe ☐ Tak ☒ Nie
- b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r ☒ Tak ☐ Nie
- c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat) ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ Instalacja grzewcza
- a) Geotermalna ☐ Tak ☒ Nie
- b) Kocioł na gaz ziemny ☐ Tak ☒ Nie
- c) Kocioł na gaz propan-butan ☐ Tak ☒ Nie
- d) Kocioł na olej opałowy ☐ Tak ☒ Nie
- e) Ogrzewanie elektryczne ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Inna: kocioł CO na pellets ☒ Tak ☐ Nie

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

34. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby dozoru (koncesjonowanej agencji ochrony lub wskazanych pracowników własnych) w miejscu lokalizacji, w wyznaczonym czasie po godzinach pracy jednostki? ☐ Tak ☒ Nie

Oświadczenie kierownika jednostki:

Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw kradzieżowemu, takiego jak: elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lub sprzężone z systemem dyskretnego powiadomienia agencji ochrony ze skutkiem podjęcia interwencji w czasie nie dłuższym niż 10 minut.

35. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 30,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 40 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 5,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 20 min
39. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒ Tak ☐ Nie
40. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒ Tak ☐ Nie
41. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒ Tak ☐ Nie
42. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☒ Tak ☐ Nie
43. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Grzegorz Kula

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:	Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie	
a) system hydrantów		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
b) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu odległym (wartownia, portiernia)		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
c) elektroniczne urządzenia wywołujące		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

alarm w miejscu lokalizacji				
d)	samoczynne instalacje sygnalizacyjno – alarmowe powiadamiające straż poż.		0%	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
e)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane ręcznie		0%	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
f)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane automatycznie		0%	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
g)	kłapy dymowe		0%	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

45. Czy w pobliżu budynku znajdują się zbiorniki z wodą, która może być wykorzystana do celów ppoż.? Jeśli tak, proszę podać opis rodzaju zbiornika oraz czy występują stacje pomp – (ilość, wydajność itp.):

☐Tak ☒Nie

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny

☒Tak ☐Nie

b) studnia

☒Tak ☐Nie

c) zbiornik zaporowy

☐Tak ☒Nie

d) inne :

☐Tak ☒Nie

47. Czy istnieje system hydrantów?

☒Tak ☐Nie

a) jaki: miejski

b) liczba hydrantów na zewnątrz 2; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

48. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi:

☐ w roku 1997

☐Tak ☒Nie

☐ w roku 2010

☐Tak ☒Nie

☐ w okresie ostatnich 10 lat.

☐Tak ☒Nie

☐ jeden raz; proszę podać rok

☐ więcej niż jeden raz; proszę podać ilość zdarzeń

oraz lata w których wystąpiły:

☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:

49. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych:

0,9 Km

50. W przypadku, gdy ta odległość nie przekracza 0,5 km prosimy o podanie informacji czy różnica pomiędzy średnim poziomem lustra wody, a podstawą najniżej położonego mienia (które ma być objęte ubezpieczeniem) jest mniejsza niż 15 m.

☐Tak ☒Nie

51. Jednocześnie dla obiektów znajdujących się w odległości nie większej niż 0,5 km od najbliższych wód powierzchniowych, prosimy o określenie czy teren, na którym znajdują się ubezpieczane obiekty, jest zagrożony ryzykiem osunięcia się ziemi.

☐Tak ☒Nie

52. Czy na poddaszach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to jakie:

☐Tak ☒Nie

53. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to:

☐Tak ☒Nie

☐ Bezpośrednio na posadce (podłódze)

☐Tak ☒Nie

☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi

☐Tak ☒Nie

54. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: kanały wentylacyjne

☒Tak ☐Nie

55. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów? ☐ Tak ☒ Nie
56. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐ Tak ☒ Nie
57. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☐ Tak ☒ Nie
58. Czy budynek jest użytkowany? ☒ Tak ☐ Nie
59. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to:
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☒ Nie

SZKODOWOŚĆ

60. Czy w ciągu ostatnich pięciu lat występowały jakiegokolwiek szkody spowodowane zdarzeniami losowymi / jeśli tak proszę wymienić:

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela

Dołączone dokumenty:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____
- f. _____

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez :Ludwika Jaśniak

_Bytów, dnia: 2023-11-14

miejsowość

data

Zarząd Dróg Wojewódzkich
w Gdańsku
REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH
ul. Leśna 1, 77-100 Bytów
tel./fax 0 59 822 32 51

.....
Pieczęć firmowa

Z-CIA DYREKTORA
DS. UTRZYMANIA DRÓG I MOSTÓW
mgr inż. Jarosław Szewiel
.....
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Samorząd Województwa Pomorskiego

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

80-778 Gdańsk, ul. Mostowa 11A

TYTUŁ PRAWNY:

(forma władania: własność, użyczenie, użytkowanie, użytkowanie wieczyste, najem/dzierżawa, trwały zarząd, inne)

Trwały zarząd

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI ZARZĄDZAJĄCEJ BUDYNKIEM *(dotyczy zarządcy budynku, jeżeli został ustanowiony)*

RDW Bytów Baza Materiałowa w Zieliniu

ADRES:

77-100 Bytów, ul. Leśna 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Kotłownia
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 101/105
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Dobudówka do hali pełni obecnie rolę magazynu i hydrofornii
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 77-235 Zielin , ul. Główna 25
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☒
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☐Tak ☒Nie

BUDYNKI / BUDOWLE

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 15,90 m²
10. Powierzchnia całkowita: 36,20 m²
11. Powierzchnia zabudowy: 40,32 m²
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 20,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 20,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 1000,00 m		
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
14. Wiek budynku: w latach 27 / rok budowy 1987		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 0		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Betonowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Żelbetowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

24. Pokrycie dachu

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu

☒ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych remontu ścian i instalacji wentylacyjnej i komina oraz pieca 2016 rok

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2016 rok

INSTALACJE

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| 27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 28. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 29. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 30. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszkiz rozgałęźne są zakryte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) czy przewody są osłonięte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 31. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest: | | |
| <input type="checkbox"/> Na elementach drewnianych konstrukcji | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Bez izolacji (przewody rozprowadzone są bez rur osłonowych wzdłuż drewnianych elementów konstrukcyjnych) | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 32. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> przewodów kominowych | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> odgromowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 33. Rodzaj instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

- d) brak aktualnych protokołów ☒Tak ☐Nie
- ☐ Instalacja elektryczna
- a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe ☒Tak ☐Nie
- b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r ☒Tak ☐Nie
- c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat) ☒Tak ☐Nie
- ☐ Instalacja grzewcza
- a) Geotermalna ☐Tak ☒Nie
- b) Kocioł na gaz ziemny ☐Tak ☒Nie
- c) Kocioł na gaz propan-butan ☐Tak ☒Nie
- d) Kocioł na olej opałowy ☐Tak ☒Nie
- e) Ogrzewanie elektryczne ☐Tak ☒Nie
- ☐ Inna: Piec na pellets ☐Tak ☐Nie

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

34. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby dozoru (koncesjonowanej agencji ochrony lub wskazanych pracowników własnych) w miejscu lokalizacji, w wyznaczonym czasie po godzinach pracy jednostki? ☐Tak ☒Nie

Oświadczenie kierownika jednostki:

Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw kradzieżowemu, takiego jak: elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lub sprzężone z systemem dyskretnego powiadomienia agencji ochrony ze skutkiem podjęcia interwencji w czasie nie dłuższym niż 10 minut.

35. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 30,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 40 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 5,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 20 min
39. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒Tak ☐Nie
40. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒Tak ☐Nie
41. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒Tak ☐Nie
42. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐Tak ☒Nie
43. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Grzegorz Kula

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

	Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie		
a)	system hydrantów	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
b)	elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu odległym (wartownia, portiernia)	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
c)	elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lokalizacji	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

d)	samoczynne instalacje sygnalizacyjno – alarmowe powiadamiające straż poż.		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
e)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane ręcznie		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
f)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane automatycznie		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
g)	kłapy dymowe		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

45. Czy w pobliżu budynku znajdują się zbiorniki z wodą, która może być wykorzystana do celów ppoż.? Jeśli tak, proszę podać opis rodzaju zbiornika oraz czy występują stacje pomp – (ilość, wydajność itp.): ☐Tak ☒Nie
46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?
- a) wodociąg publiczny ☒Tak ☐Nie
- b) studnia ☒Tak ☐Nie
- c) zbiornik zaporowy ☐Tak ☒Nie
- d) inne : ☐Tak ☒Nie
47. Czy istnieje system hydrantów? ☒Tak ☐Nie
- a) jaki: miejski
- b) liczba hydrantów na zewnątrz 2; w budynku 1

INNE ZAGROŻENIA

48. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi:
- ☐ w roku 1997 ☐Tak ☒Nie
- ☐ w roku 2010 ☐Tak ☒Nie
- ☐ w okresie ostatnich 10 lat. ☐Tak ☒Nie
- ☐ jeden raz: proszę podać rok
- ☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń
- oraz lata w których wystąpiły:
- ☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:
49. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,9 Km
50. W przypadku, gdy ta odległość nie przekracza 0,5 km prosimy o podanie informacji czy różnica pomiędzy średnim poziomem lustra wody, a podstawą najniższej położonego mienia (które ma być objęte ubezpieczeniem) jest mniejsza niż 15 m ☐Tak ☒Nie
51. Jednocześnie dla obiektów znajdujących się w odległości nie większej niż 0,5 km od najbliższych wód powierzchniowych, prosimy o określenie czy teren, na którym znajdują się ubezpieczane obiekty, jest zagrożony ryzykiem osunięcia się ziemi. ☐Tak ☒Nie
52. Czy na poddaszach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to jakie: ☐Tak ☒Nie
53. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to:
- ☐ Bezpośrednio na posadce (podłódze) ☐Tak ☒Nie
- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☐Tak ☒Nie
54. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: kanały wentylacyjne ☒Tak ☐Nie

55. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów? ☐ Tak ☒ Nie
56. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐ Tak ☒ Nie
57. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☐ Tak ☒ Nie
58. Czy budynek jest użytkowany? ☒ Tak ☐ Nie
59. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to: ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☒ Nie

SZKODOWOŚĆ

60. Czy w ciągu ostatnich pięciu lat występowały jakiegokolwiek szkody spowodowane zdarzeniami losowymi / jeśli tak proszę wymienić:

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela

Dołączone dokumenty:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____
- f. _____

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez : Ludwika Jaśniak

Bytów, dnia: 2023-11-14

miejsowość

data

Z. ...
REJON DRÓG WOC...
Lesna 1, 77-100 B...
fax 0... 622 32 01

Pieczęć firmowa

Z-CA DYREKTORA
DS. UTRZYMANIA DRÓG I MOSTÓW
mgr inż. Jarosław Szewiel

Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Samorząd Województwa Pomorskiego

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

80-778 Gdańsk, ul. Mostowa 11A

TYTUŁ PRAWNY:

(forma władania: własność, użyczenie, użytkowanie, użytkowanie wieczyste, najem/dzierżawa, trwały zarząd, inne)

Trwały zarząd

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI ZARZĄDZAJĄCEJ BUDYNKIEM (dotyczy zarządcy budynku, jeżeli został ustanowiony)

RDW Bytów Baza Materiałowa w Zieliniu

ADRES:

77-100 Bytów, ul. Leśna 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Portiernia
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 109/106
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Pomieszczenie dla dozorców - nie użytkowane
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 77-235 Zielin , ul. Główna 25 Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☐
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☒
5. Ilość lokali mieszkalnych: 0
6. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
7. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☐Tak ☒Nie

BUDYNKI / BUDOWLE

8. Powierzchnia użytkowa budynku: 9,40 m²
9. Powierzchnia całkowita: 14,20 m²
10. Powierzchnia zabudowy: 16,80 m²
11. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 20,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m
 - ☐ najbliższego obszaru leśnego: 50,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 1000,00 m		
12. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
13. Wiek budynku: w latach 27 / rok budowy 1987		
14. Stan techniczny budynku: zły		
15. Liczba kondygnacji w budynku: 0		
16. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
17. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
18. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
19. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
20. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
21. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
22. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Betonowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Żelbetowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. Pokrycie dachu		

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

24. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu ☐ Tak ☒ Nie

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych nie wykonywano-
wszelkie instalacje wyłączone nie użytkowane

25. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: nie wykonywano

INSTALACJE

26. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? ☒ Tak ☐ Nie
27. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? ☐ Tak ☒ Nie
28. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? ☐ Tak ☒ Nie
29. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:
- a) czy puszkę rozgałęźną są zakryte ☐ Tak ☐ Nie
- b) czy przewody są osłonięte ☐ Tak ☐ Nie
30. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest:
- ☐ Na elementach drewnianych konstrukcji ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Bez izolacji (przewody rozprowadzone są bez rur osłonowych wzdłuż drewnianych elementów konstrukcyjnych) ☐ Tak ☐ Nie
31. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji:
- ☐ przewodów kominowych ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ elektrycznej ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ odgromowej ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ gazowej ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ wodociągowej ☐ Tak ☒ Nie
32. Rodzaj instalacji:
- ☐ Ochrona odgromowa ☐ Tak ☒ Nie
- a) instalacja odgromowa na obiekcie ☐ Tak ☒ Nie
- b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego ☐ Tak ☒ Nie
- c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) ☐ Tak ☒ Nie
- d) brak aktualnych protokołów ☒ Tak ☐ Nie

- ☐ Instalacja elektryczna
- a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe ☐ Tak ☒ Nie
- b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r ☐ Tak ☒ Nie
- c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat) ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Instalacja grzewcza
- a) Geotermalna ☐ Tak ☒ Nie
- b) Kocioł na gaz ziemny ☐ Tak ☒ Nie
- c) Kocioł na gaz propan-butan ☐ Tak ☒ Nie
- d) Kocioł na olej opałowy ☐ Tak ☒ Nie
- e) Ogrzewanie elektryczne ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Inna: brak instalacji grzewczej - obiekt nie użytkowany ☐ Tak ☒ Nie

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

33. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby dozoru (koncesjonowanej agencji ochrony lub wskazanych pracowników własnych) w miejscu lokalizacji, w wyznaczonym czasie po godzinach pracy jednostki? ☐ Tak ☒ Nie

Oświadczenie kierownika jednostki:

Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw kradzieżowemu, takiego jak: elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lub sprzężone z systemem dyskretnego powiadomienia agencji ochrony ze skutkiem podjęcia interwencji w czasie nie dłuższym niż 10 minut.

34. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 30,00 km
35. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 40 min
36. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 5,00 km
37. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 20 min
38. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒ Tak ☐ Nie
39. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒ Tak ☐ Nie
40. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒ Tak ☐ Nie
41. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐ Tak ☒ Nie
42. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Grzegorz Kuła

43. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

	Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie		
a)	system hydrantów	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
b)	elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu odległym (wartownia, portiernia)	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
c)	elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lokalizacji	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
d)	samoczynne instalacje sygnalizacyjno –	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

alarmowe powiadamiające straż poż.				
e)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane ręcznie	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
f)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane automatycznie	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
g)	kłapy dymowe	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

44. Czy w pobliżu budynku znajdują się zbiorniki z wodą, która może być wykorzystana do celów ppoż.? Jeśli tak, proszę podać opis rodzaju zbiornika oraz czy występują stacje pomp – (ilość, wydajność itp.): ☐Tak ☒Nie
45. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?
- a) wodociąg publiczny ☐Tak ☒Nie
- b) studnia ☐Tak ☒Nie
- c) zbiornik zaporowy ☐Tak ☒Nie
- d) inne : ☐Tak ☒Nie
46. Czy istnieje system hydrantów? ☐Tak ☒Nie
- a) jaki: miejski
- b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

47. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi:
- ☐ w roku 1997 ☐Tak ☒Nie
- ☐ w roku 2010 ☐Tak ☒Nie
- ☐ w okresie ostatnich 10 lat. ☐Tak ☒Nie
- ☐ jeden raz: proszę podać rok
- ☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń
- oraz lata w których wystąpiły:
- ☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:
48. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,9 Km
49. W przypadku, gdy ta odległość nie przekracza 0,5 km prosimy o podanie informacji czy różnica pomiędzy średnim poziomem lustra wody, a podstawą najniższej położonego mienia (które ma być objęte ubezpieczeniem) jest mniejsza niż 15 m ☐Tak ☒Nie
50. Jednocześnie dla obiektów znajdujących się w odległości nie większej niż 0,5 km od najbliższych wód powierzchniowych, prosimy o określenie czy teren, na którym znajdują się ubezpieczone obiekty, jest zagrożony ryzykiem osunięcia się ziemi. ☐Tak ☒Nie
51. Czy na poddaszach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to jakie: ☐Tak ☒Nie
52. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to:
- ☐ Bezpośrednio na posadce (podłodze) ☐Tak ☒Nie
- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☐Tak ☒Nie
53. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: kanały wentylacyjne ☒Tak ☐Nie
54. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów? ☐Tak ☒Nie

55. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐ Tak ☒ Nie
56. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☐ Tak ☒ Nie
57. Czy budynek jest użytkowany? ☐ Tak ☒ Nie
58. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to:
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☒ Nie

SZKODOWOŚĆ

59. Czy w ciągu ostatnich pięciu lat występowały jakiegokolwiek szkody spowodowane zdarzeniami losowymi / jeśli tak proszę wymienić:

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela

Dołączone dokumenty:

- a. budynek wyłączony z użytkowania, brak podłączenia energii elektrycznej i wody oraz kanalizacji i ogrzewania
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____
- f. _____

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez :Ludwika Jaśniak

Bytów, dnia: 2023-11-14

miejsowość

data

Zarząd Dróg Wojewódzkich
w Gdańsku
REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH
ul. Leśna 1, 77-100 Bytów
tel./fax 0 59 822 32 51

.....
Pieczęć firmowa


.....
Podpis kierownika jednostki
mgr inż. Jarosław Szwed

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Samorząd Województwa Pomorskiego

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

80-778 Gdańsk, ul. Mostowa 11A

TYTUŁ PRAWNY:*(forma władania: własność, użyczenie, użytkowanie, użytkowanie wieczyste, najem/dzierżawa, trwały zarząd, inne)*

Trwały zarząd

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI ZARZĄDZAJĄCEJ BUDYNKIEM *(dotyczy zarządcy budynku, jeżeli został ustanowiony)*

RDW Bytów

ADRES:

77-100 Bytów, ul. Leśna 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek socjalny i magazyn wiata
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 102/101 oraz 109/104
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Pomieszczenia socjalne pracowników, garaże oraz magazyn i wiata
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 77-100 Bytów, ul. Leśna 1
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☒
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☐Tak ☒Nie

BUDYNKI / BUDOWLE

9. Powierzchnia użytkowa budynku: Socjalne 318,00 m² , garaże 128,80 m², wiata -245,50 m²
10. Powierzchnia całkowita: 692,30 m²
11. Powierzchnia zabudowy: 701,74 m²
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 30,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 100,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 150,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m		
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
14. Wiek budynku: w latach 44 / rok budowy 1970		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Betonowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Żelbetowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

24. Pokrycie dachu

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu

☒ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych: ocieplenie ścian i stropów oraz wymiana okien i drzwi oraz inst. CO - 2017 rok

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2010 rok

INSTALACJE

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| 27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 28. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 29. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 30. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszkę rozgałęźną są zakryte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) czy przewody są osłonięte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 31. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest: | | |
| <input type="checkbox"/> Na elementach drewnianych konstrukcji | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Bez izolacji (przewody rozprowadzone są bez rur osłonowych wzdłuż drewnianych elementów konstrukcyjnych) | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 32. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> przewodów kominowych | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> odgromowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 33. Rodzaj instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

- d) brak aktualnych protokołów ☐Tak ☒Nie
- ☐ Instalacja elektryczna
- a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe ☐Tak ☒Nie
- b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r ☒Tak ☐Nie
- c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat) ☒Tak ☐Nie
- ☐ Instalacja grzewcza
- a) Geotermalna ☐Tak ☒Nie
- b) Kocioł na gaz ziemny ☒Tak ☐Nie
- c) Kocioł na gaz propan-butan ☐Tak ☒Nie
- d) Kocioł na olej opałowy ☐Tak ☒Nie
- e) Ogrzewanie elektryczne ☐Tak ☒Nie
- ☐ Inna: ☐Tak ☐Nie

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

34. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby dozoru (koncesjonowanej agencji ochrony lub wskazanych pracowników własnych) w miejscu lokalizacji, w wyznaczonym czasie po godzinach pracy jednostki? ☐Tak ☒Nie

Oświadczenie kierownika jednostki:

Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw kradzieżowemu, takiego jak: elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lub sprzężone z systemem dyskretnego powiadomienia agencji ochrony ze skutkiem podjęcia interwencji w czasie nie dłuższym niż 10 minut.

35. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 3,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 10 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 3,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 10 min
39. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒Tak ☐Nie
40. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒Tak ☐Nie
41. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒Tak ☐Nie
42. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐Tak ☒Nie
43. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Piotr Dakiniewicz

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:	Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie		
			<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
a) system hydrantów		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
b) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu odległym (wartownia, portiernia)		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
c) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lokalizacji		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
d) samoczynne instalacje sygnalizacyjno –		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

alarmowe powiadamiające straż poż.				
e) stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane ręcznie		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
f) stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane automatycznie		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
g) klapy dymowe		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

45. Czy w pobliżu budynku znajdują się zbiorniki z wodą, która może być wykorzystana do celów ppoż.? Jeśli tak, proszę podać opis rodzaju zbiornika oraz czy występują stacje pomp – (ilość, wydajność itp.):

☐Tak ☒Nie

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny

☒Tak ☐Nie

b) studnia

☐Tak ☒Nie

c) zbiornik zaporowy

☐Tak ☒Nie

d) inne :

☐Tak ☒Nie

47. Czy istnieje system hydrantów?

☒Tak ☐Nie

a) jaki: miejski

b) liczba hydrantów na zewnątrz 2; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

48. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi:

☐ w roku 1997

☐Tak ☒Nie

☐ w roku 2010

☐Tak ☒Nie

☐ w okresie ostatnich 10 lat.

☐Tak ☒Nie

☐ jeden raz: proszę podać rok

☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń

oraz lata w których wystąpiły:

☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:

49. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych:

0,5 Km

50. W przypadku, gdy ta odległość nie przekracza 0,5 km prosimy o podanie informacji czy różnica pomiędzy średnim poziomem lustra wody, a podstawą najniższej położonego mienia (które ma być objęte ubezpieczeniem) jest mniejsza niż 15 m

☐Tak ☒Nie

51. Jednocześnie dla obiektów znajdujących się w odległości nie większej niż 0,5 km od najbliższych wód powierzchniowych, prosimy o określenie czy teren, na którym znajdują się ubezpieczane obiekty, jest zagrożony ryzykiem osunięcia się ziemi.

☐Tak ☒Nie

52. Czy na poddaszach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to jakie:

☐Tak ☒Nie

53. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to:

☐Tak ☒Nie

☐ Bezpośrednio na posadce (podłodze)

☐Tak ☐Nie

☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi

☐Tak ☐Nie

54. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: kanały wentylacyjne

☒Tak ☐Nie

55. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów?

☐Tak ☒Nie

56. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐ Tak ☒ Nie
57. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☒ Tak ☐ Nie
58. Czy budynek jest użytkowany? ☒ Tak ☐ Nie
59. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to: ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☒ Nie

SZKODOWOŚĆ

60. Czy w ciągu ostatnich pięciu lat występowały jakiegolwiek szkody spowodowane zdarzeniami losowymi / jeśli tak proszę wymienić:

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela

Dołączone dokumenty:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____
- f. _____

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez :Ludwika Jaśniak

Bytów, dnia: 2023-11-14


miejsowość

data

Zarząd Dróg Wojewódzkich
w Gdańsku
REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH
ul. Leśna 1, 77-100 Bytów
tel./fax 0 59 822 32 51

Kwestionariusz oceny ryzyka / strona 7 z 7

.....
Pieczęć firmowa

Z-CIA DYREKTORA
DS. UTRZYMANIA DRÓG I MOSTÓW

mgr inż. Jarosław Szewiel.....
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Samorząd Województwa Pomorskiego

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

80-778 Gdańsk, ul. Mostowa 11A

TYTUŁ PRAWNY:

(forma władania: własność, użyczenie, użytkowanie, użytkowanie wieczyste, najem/dzierżawa, trwały zarząd, inne)

Trwały zarząd

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI ZARZĄDZAJĄCEJ BUDYNKIEM *(dotyczy zarządcy budynku, jeżeli został ustanowiony)*

RDW Bytów

ADRES:

77-100 Bytów, ul. Leśna 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek administracyjno biurowy
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 105/143
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Biurowo-mieszkalny
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 77-100 Bytów, ul. Leśna 1
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☒
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 1
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☒Tak ☐Nie

BUDYNKI / BUDOWLE

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 109,94 m² pow. biurowa i 71,78 m² pow. mieszkalna
10. Powierzchnia całkowita: 181,72 m²
11. Powierzchnia zabudowy: 284,96 m²
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 30,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 100,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 150,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m		
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
14. Wiek budynku: w latach 44 / rok budowy 1970		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 2		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Betonowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Żelbetowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

24. Pokrycie dachu

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu

☒ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych pokrycie dachowe, wymiana stolarki, elewacja 2010 rok

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2010 rok

INSTALACJE

27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? ☒ Tak ☐ Nie
28. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? ☒ Tak ☐ Nie
29. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? ☒ Tak ☐ Nie
30. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:
- a) czy puszki rozgałęźne są zakryte ☒ Tak ☐ Nie
- b) czy przewody są osłonięte ☒ Tak ☐ Nie
31. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest:
- ☐ Na elementach drewnianych konstrukcji ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Bez izolacji (przewody rozprowadzone są bez rur osłonowych wzdłuż drewnianych elementów konstrukcyjnych) ☐ Tak ☒ Nie
32. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji:
- ☐ przewodów kominowych ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ elektrycznej ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ odgromowej ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ gazowej ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ wodociągowej ☒ Tak ☐ Nie
33. Rodzaj instalacji:
- ☐ Ochrona odgromowa ☒ Tak ☐ Nie
- a) instalacja odgromowa na obiekcie ☒ Tak ☐ Nie
- b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego ☐ Tak ☒ Nie
- c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) ☒ Tak ☐ Nie

- d) brak aktualnych protokołów ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Instalacja elektryczna
- a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe ☐ Tak ☒ Nie
- b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r ☒ Tak ☐ Nie
- c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat) ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ Instalacja grzewcza
- a) Geotermalna ☐ Tak ☒ Nie
- b) Kocioł na gaz ziemny ☒ Tak ☐ Nie
- c) Kocioł na gaz propan-butan ☐ Tak ☒ Nie
- d) Kocioł na olej opałowy ☐ Tak ☒ Nie
- e) Ogrzewanie elektryczne ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Inna: ☐ Tak ☐ Nie

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

34. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby dozoru (koncesjonowanej agencji ochrony lub wskazanych pracowników własnych) w miejscu lokalizacji, w wyznaczonym czasie po godzinach pracy jednostki? ☐ Tak ☒ Nie

Oświadczenie kierownika jednostki:

Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw kradzieżowemu, takiego jak: elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lub sprzężone z systemem dyskretnego powiadomienia agencji ochrony ze skutkiem podjęcia interwencji w czasie nie dłuższym niż 10 minut.

35. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 3,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 10 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 3,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 10 min
39. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒ Tak ☐ Nie
40. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒ Tak ☐ Nie
41. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒ Tak ☐ Nie
42. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐ Tak ☒ Nie
43. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Piotr Dakiniewicz

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:	Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie		
			<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
a) system hydrantów		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
b) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu odległym (wartownia, portiernia)		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
c) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lokalizacji		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
d) samoczynne instalacje sygnalizacyjno –		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

alarmowe powiadamiające straż poż.				
e)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane ręcznie	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
f)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane automatycznie	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
g)	kłapy dymowe	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

45. Czy w pobliżu budynku znajdują się zbiorniki z wodą, która może być wykorzystana do celów ppoż.? Jeśli tak, proszę podać opis rodzaju zbiornika oraz czy występują stacje pomp – (ilość, wydajność itp.):

☐Tak ☒Nie

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny

☒Tak ☐Nie

b) studnia

☐Tak ☒Nie

c) zbiornik zaporowy

☐Tak ☒Nie

d) inne :

☐Tak ☒Nie

47. Czy istnieje system hydrantów?

☒Tak ☐Nie

a) jaki: miejski

b) liczba hydrantów na zewnątrz 2; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

48. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi:

☐ w roku 1997

☐Tak ☒Nie

☐ w roku 2010

☐Tak ☒Nie

☐ w okresie ostatnich 10 lat.

☐Tak ☒Nie

☐ jeden raz: proszę podać rok

☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń

oraz lata w których wystąpiły:

☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:

49. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych:

0,5 Km

50. W przypadku, gdy ta odległość nie przekracza 0,5 km prosimy o podanie informacji czy różnica pomiędzy średnim poziomem lustra wody, a podstawą najniższej położonego mienia (które ma być objęte ubezpieczeniem) jest mniejsza niż 15 m

☐Tak ☒Nie

51. Jednocześnie dla obiektów znajdujących się w odległości nie większej niż 0,5 km od najbliższych wód powierzchniowych, prosimy o określenie czy teren, na którym znajdują się ubezpieczane obiekty, jest zagrożony ryzykiem osunięcia się ziemi.

☐Tak ☒Nie

52. Czy na poddaszach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to jakie:

☐Tak ☒Nie

53. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to:

☐Tak ☒Nie

☐ Bezpośrednio na posadce (podłodze)

☐Tak ☐Nie

☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi

☐Tak ☐Nie

54. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: kanały wentylacyjne

☒Tak ☐Nie

55. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów?

☐Tak ☒Nie

56. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐ Tak ☒ Nie
57. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☒ Tak ☐ Nie
58. Czy budynek jest użytkowany? ☒ Tak ☐ Nie
59. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to:
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☒ Nie

SKODOWOŚĆ

60. Czy w ciągu ostatnich pięciu lat występowały jakiegokolwiek szkody spowodowane zdarzeniami losowymi / jeśli tak proszę wymienić:

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela

Dołączone dokumenty:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____
- f. _____

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez :Ludwika Jasniak

Bytów, dnia: 2023-11-14

miejsowość

data

Zarząd Dróg Wojewódzkich
w Gdańsku

REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH
ul. Leśna 1, 77-100 Bytów

tel./fax 0 59 822 32 51

Pieczęć firmowa

Z-CA DYREKTORA
DS. UTRZYMANIA DROG I MOSTÓW
mgr inż. Jarosław Szmidt

Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Samorząd Województwa Pomorskiego

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

80-778 Gdańsk, ul. Mostowa 11A

TYTUŁ PRAWNY:*(forma władania: własność, użyczenie, użytkowanie, użytkowanie wieczyste, najem/dzierżawa, trwały zarząd, inne)*

Trwały zarząd

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI ZARZĄDZAJĄCEJ BUDYNKIEM *(dotyczy zarządcy budynku, jeżeli został ustanowiony)*

RDW Bytów

ADRES:

77-100 Bytów, ul. Leśna 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Garaż murowany, magazyn podręczny magazyn na sól
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104/103, 101/102 oraz 105/143
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Garaże i magazyny soli i mieszanki piaskowo- solnej
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 77-100 Bytów, ul. Leśna 1
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☒
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☐Tak ☒Nie

BUDYNKI / BUDOWLE

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 824,20 m² ,
10. Powierzchnia całkowita: 864,40 m²
11. Powierzchnia zabudowy: 1089,29 m²
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 30,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 100,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 150,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m		
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
14. Wiek budynku: w latach 44 / rok budowy 1970		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 0		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Betonowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Żelbetowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

24. Pokrycie dachu

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu

☒ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych pokrycie dachowe 2004 rok

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2004 rok

INSTALACJE

27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? ☒ Tak ☐ Nie
28. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? ☒ Tak ☐ Nie
29. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? ☒ Tak ☐ Nie
30. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:
- a) czy puszki rozgałęźne są zakryte ☐ Tak ☒ Nie
- b) czy przewody są osłonięte ☐ Tak ☒ Nie
31. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest:
- ☐ Na elementach drewnianych konstrukcji ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Bez izolacji (przewody rozprowadzone są bez rur osłonowych wzdłuż drewnianych elementów konstrukcyjnych) ☐ Tak ☒ Nie
32. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji:
- ☐ przewodów kominowych ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ elektrycznej ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ odgromowej ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ gazowej ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ wodociągowej ☐ Tak ☒ Nie
33. Rodzaj instalacji:
- ☐ Ochrona odgromowa ☐ Tak ☒ Nie
- a) instalacja odgromowa na obiekcie ☐ Tak ☒ Nie
- b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego ☐ Tak ☒ Nie
- c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) ☐ Tak ☒ Nie

- d) brak aktualnych protokołów ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Instalacja elektryczna
- a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe ☐ Tak ☒ Nie
- b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r ☒ Tak ☐ Nie
- c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat) ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ Instalacja grzewcza
- a) Geotermalna ☐ Tak ☒ Nie
- b) Kocioł na gaz ziemny ☐ Tak ☒ Nie
- c) Kocioł na gaz propan-butan ☐ Tak ☒ Nie
- d) Kocioł na olej opałowy ☐ Tak ☒ Nie
- e) Ogrzewanie elektryczne ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Inna: ☐ Tak ☒ Nie

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

34. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby dozoru (koncesjonowanej agencji ochrony lub wskazanych pracowników własnych) w miejscu lokalizacji, w wyznaczonym czasie po godzinach pracy jednostki? ☐ Tak ☒ Nie

Oświadczenie kierownika jednostki:

Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw kradzieżowemu, takiego jak: elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lub sprzężone z systemem dyskretnego powiadomienia agencji ochrony ze skutkiem podjęcia interwencji w czasie nie dłuższym niż 10 minut.

35. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 3,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 10 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 3,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 10 min
39. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒ Tak ☐ Nie
40. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒ Tak ☐ Nie
41. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒ Tak ☐ Nie
42. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐ Tak ☒ Nie
43. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Piotr Dakiniewicz

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:	Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie		
			<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
a) system hydrantów		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
b) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu odległym (wartownia, portiernia)		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
c) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lokalizacji		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
d) samoczynne instalacje sygnalizacyjno –		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

alarmowe powiadamiające straż poż.				
e)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane ręcznie	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
f)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane automatycznie	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
g)	kłapy dymowe	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

45. Czy w pobliżu budynku znajdują się zbiorniki z wodą, która może być wykorzystana do celów ppoż.? Jeśli tak, proszę podać opis rodzaju zbiornika oraz czy występują stacje pomp – (ilość, wydajność itp.):

☐Tak ☒Nie

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny

☒Tak ☐Nie

b) studnia

☐Tak ☒Nie

c) zbiornik zaporowy

☐Tak ☒Nie

d) inne :

☐Tak ☒Nie

47. Czy istnieje system hydrantów?

☒Tak ☐Nie

a) jaki: miejski

b) liczba hydrantów na zewnątrz 2; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

48. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi:

☐ w roku 1997

☐Tak ☒Nie

☐ w roku 2010

☐Tak ☒Nie

☐ w okresie ostatnich 10 lat.

☐Tak ☒Nie

☐ jeden raz: proszę podać rok

☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń

oraz lata w których wystąpiły:

☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:

49. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych:

0,5 Km

50. W przypadku, gdy ta odległość nie przekracza 0,5 km prosimy o podanie informacji czy różnica pomiędzy średnim poziomem lustra wody, a podstawą najniżej położonego mienia (które ma być objęte ubezpieczeniem) jest mniejsza niż 15 m

☐Tak ☒Nie

51. Jednocześnie dla obiektów znajdujących się w odległości nie większej niż 0,5 km od najbliższych wód powierzchniowych, prosimy o określenie czy teren, na którym znajdują się ubezpieczane obiekty, jest zagrożony ryzykiem osunięcia się ziemi.

☐Tak ☒Nie

52. Czy na poddaszach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to jakie:

☐Tak ☒Nie

53. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to:

☐Tak ☒Nie

☐ Bezpośrednio na posadce (podłódze)

☐Tak ☐Nie

☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi

☐Tak ☐Nie

54. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: kanały wentylacyjne

☐Tak ☒Nie

55. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów?

☐Tak ☒Nie

56. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐ Tak ☒ Nie
57. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☐ Tak ☒ Nie
58. Czy budynek jest użytkowany? ☒ Tak ☐ Nie
59. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to: ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☒ Nie

SKODOWOŚĆ

60. Czy w ciągu ostatnich pięciu lat występowały jakiegokolwiek szkody spowodowane zdarzeniami losowymi / jeśli tak proszę wymienić:

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela

Dołączone dokumenty:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____
- f. _____

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez :Łudwika Jaśniak

Bytów, dnia: 2023-11-14

miejsowość

data

.....
Pieczęć firmowa

Z-CA DYREKTORA
DS. UTRZYMANIA DRÓG I MOSTÓW
Jarosław Szewc
mgr inż. Jarosław Szewc
.....
Podpis kierownika jednostki

