

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

ADRES WŁAŚCICIELA

UL. OKOPOWA 21/27, 80-810 GDAŃSK

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH W GDAŃSKU

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

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)*

REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH W KARTUZACH

ADRES:

83-300 KARTUZY, UL. WZGÓRZE WOLNOŚCI 15

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: BUDYNEK BIUROWO - WARSZTATOWY
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104/115
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: BIUROWO - SOCJALNO - WARSZTATOWO - GARAŻOWE
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 83-300 KARTUZY, UL. WZGÓRZE WOLNOŚCI 15
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: 864,32 M2
10. Powierzchnia całkowita: -----
11. Powierzchnia zabudowy: -----
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 50,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 100,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 400,00 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 40 / rok budowy		
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 wpisany do rejestru zabytków?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
20. 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 checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
21. 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
22. 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:		
23. 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
24. 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
25. 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 checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: STYROPAPA | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
26. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
- | | | |
|--|---|------------------------------|
| | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
|--|---|------------------------------|
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych **DOCIEPLENIE ŚCIAN ZEWNĘTRZNYCH ORAZ STROPODACHU, WYMIANA STOLARKI OKIENNEJ NA PCV, WYMIANA BRAM GARAŻOWYCH, UŁOŻENIE NOWYCH PODŁÓG Z TERAKOTY ORAZ PANELI PODŁOGOWYCH, REMONT KOTŁOWNI - INSTALACJA CO NA GAZ**
27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2007

INSTALACJE

- | | | |
|---|---|---|
| 28. 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 |
| 29. 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 |
| 30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszki 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 |
| 32. 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 |
| 33. 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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 34. Rodzaj instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

- | | | |
|---|---|---|
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input 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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| d) brak aktualnych protokołów | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Instalacja elektryczna | | |
| a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat) | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Instalacja grzewcza | | |
| a) Geotermalna | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| b) Kocioł na gaz ziemny | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| c) Kocioł na gaz propan-butan | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| d) Kocioł na olej opałowy | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| e) Ogrzewanie elektryczne | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

35. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby dozorującej (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 kradzieżowego, 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.

- | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------|--|
| 36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): | 1,50 km | | | |
| 37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): | ok. 3 min | | | |
| 38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej | 1,50 km | | | |
| 39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej | ok. 3 min | | | |
| 40. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | | | |
| 41. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | | | |
| 42. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | | | |
| 43. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | | | |
| 44. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: | KRZYSZTOF KOMOLUBI | | | |
| 45. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem: | <table border="1"> <tr> <td>Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia</td> <td>% mienia podlegającego ochronie</td> <td></td> </tr> </table> | Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia | % mienia podlegającego ochronie | |
| 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

46. 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

47. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

- a) wodociąg publiczny ☒Tak ☐Nie
- b) studnia ☐Tak ☒Nie
- c) zbiornik zaporowy ☐Tak ☒Nie
- d) inne : ☐Tak ☒Nie

48. Czy istnieje system hydrantów?

- a) jaki: MIEJSKI ☒Tak ☐Nie
- b) liczba hydrantów na zewnątrz 1; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

49. 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:

50. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,8 Km

51. 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

52. 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

53. Czy na poddaszach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to jakie: ☐Tak ☒Nie

54. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to:
- ☐ Bezpośrednio na posadce (podłodze) ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☐ Tak ☒ Nie
55. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: WEWNĘTRZNY GRAWITACYJNY ☒ Tak ☐ Nie
56. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów? ☐ Tak ☒ Nie
57. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐ Tak ☒ Nie
58. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☒ Tak ☐ Nie
59. Czy budynek jest użytkowany? ☒ Tak ☐ Nie
60. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to:
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☒ Nie

SKODOWOŚĆ

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

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

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Komolubi

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W KARTUZYCH
Jerzy Wojewódka

Kartuzy 13.11.2023

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

ADRES WŁAŚCICIELA

UL. OKOPOWA 21/27, 80-810 GDAŃSK

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH W GDAŃSKU

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

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)*

REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH W KARTUZACH

ADRES:

83-300 KARTUZY, UL. WZGÓRZE WOLNOŚCI 15

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: WIATA MAGAZYNOWA
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104/116
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: WIATA MAGAZYNOWA
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 83-300 KARTUZY, UL. WZGÓRZE WOLNOŚCI 15
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: 252,00 M2
10. Powierzchnia całkowita: -----
11. Powierzchnia zabudowy: -----
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 50,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 100,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 400,00 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 21 / rok budowy 1999		
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 wpisany do rejestru zabytków?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
20. 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:		
21. 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 type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
22. 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 type="checkbox"/> Tak	<input checked="" 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:		
23. 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
24. 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 |
25. 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 checked="" type="checkbox"/> Nie |
26. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych
- ☐ Tak ☒ Nie
27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2019

INSTALACJE

- | | | |
|---|---|---|
| 28. 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 |
| 29. 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 |
| 30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 31. 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 |
| 32. 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 |
| 33. 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 |
| 34. Rodzaj instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input 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) ☒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

35. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby dozorującej (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 kradzieżowego, 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.

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 1,50 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 3 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,50 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 3 min
40. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒Tak ☐Nie
41. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒Tak ☐Nie
42. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒Tak ☐Nie
43. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☒Tak ☐Nie
44. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: KRZYSZTOF KOMOLUBI

45. 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

46. 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

47. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny

☒Tak ☐Nie

b) studnia

☐Tak ☒Nie

c) zbiornik zaporowy

☐Tak ☒Nie

d) inne :

☐Tak ☒Nie

48. Czy istnieje system hydrantów?

☒Tak ☐Nie

a) jaki: MIEJSKI

b) liczba hydrantów na zewnątrz 1; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

49. 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:

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

0,8 Km

51. 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

52. 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

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

☐Tak ☒Nie

54. 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

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

SZKODOWOŚĆ

61. 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. _____

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Komolubi

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W KARTUŻACH
Jerzy Wojewódka

Kartuzy 13.11.2023

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

ADRES WŁAŚCICIELA

UL. OKOPOWA 21/27, 80-810 GDAŃSK

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH W GDAŃSKU

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

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)*

REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH W KARTUZACH

ADRES:

83-300 KARTUZY, UL. WZGÓRZE WOLNOŚCI 15

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: WIATA MAGAZYNOWA
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104/117
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: WIATA MAGAZYNOWA
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 83-300 KARTUZY, UL. WZGÓRZE WOLNOŚCI 15
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: 252,00 M2
10. Powierzchnia całkowita: -----
11. Powierzchnia zabudowy: -----
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 50,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m

- ☐ najbliższego obszaru leśnego: 100,00 m
- ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 400,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie
14. Wiek budynku: w latach 21 / rok budowy 1999
15. Stan techniczny budynku: dobry
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒Tak ☐Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒Tak ☐Nie
19. Czy budynek jest wpisany do rejestru zabytków? ☐Tak ☒Nie
20. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:
- ☐ Serwerownia ☐Tak ☒Nie
- ☐ Centrala telefoniczna ☐Tak ☒Nie
- ☐ Główny zawór gazowy ☐Tak ☒Nie
- ☐ Kotłownia, hydrofornia ☐Tak ☒Nie
- ☐ Inne: ☐Tak ☒Nie
- Konstrukcja budynków:**
21. Konstrukcja stropów:
- ☐ Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia: ☐Tak ☒Nie
- ☐ Strop Ackermana: ☐Tak ☒Nie
- ☐ Konstrukcja żelbetowa: ☐Tak ☒Nie
- ☐ Konstrukcja stalowa: ☐Tak ☒Nie
- ☐ inna konstrukcja: ☐Tak ☒Nie
22. Ściany konstrukcyjne?
- ☐ Drewno ☐Tak ☒Nie
- ☐ Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest) ☐Tak ☒Nie
- ☐ Konstrukcja szachulcowa (mur pruski) ☐Tak ☒Nie
- ☐ mur ☐Tak ☒Nie
- ☐ żelbet (żelazobeton) ☐Tak ☒Nie
- ☐ budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych.
Proszę podać rodzaj wypełnienia: ☐Tak ☒Nie
- ☐ inna konstrukcja:
23. Rodzaj dachu:
- ☐ spadzisty ☒Tak ☐Nie
- ☐ płaski ☐Tak ☒Nie
- ☐ mansardowy ☐Tak ☒Nie
24. konstrukcja dachu
- ☐ Drewniana ☐Tak ☒Nie
- ☐ Stalowa ☒Tak ☐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 |
25. 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 checked="" type="checkbox"/> Nie |
26. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych
- ☐Tak ☒Nie
27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego:

INSTALACJE

28. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? ☒Tak ☐Nie
29. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? ☒Tak ☐Nie
30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? ☒Tak ☐Nie
31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:
- | | | |
|-------------------------------------|---|------------------------------|
| a) czy puszki 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 |
32. 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 |
33. 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 |
34. Rodzaj instalacji:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input 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) ☒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

35. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby dozorującej (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 kradzieżowego, 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.

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 1,50 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 3 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,50 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 3 min
40. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒Tak ☐Nie
41. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒Tak ☐Nie
42. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒Tak ☐Nie
43. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☒Tak ☐Nie
44. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: KRZYSZTOF KOMOLUBI

45. 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

46. 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

47. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny

☒Tak ☐Nie

b) studnia

☐Tak ☒Nie

c) zbiornik zaporowy

☐Tak ☒Nie

d) inne :

☐Tak ☒Nie

48. Czy istnieje system hydrantów?

☒Tak ☐Nie

a) jaki: MIEJSKI

b) liczba hydrantów na zewnątrz ; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

49. 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:

50. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,8 Km

51. 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

52. 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

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

☐Tak ☒Nie

54. 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

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

SZKODOWOŚĆ

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

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

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Komolubi

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W KARTUZYCH
Jerzy Wojewódka

Kartuzy 13.11.2023

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

ADRES WŁAŚCICIELA

UL. OKOPOWA 21/27, 80-810 GDAŃSK

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH W GDAŃSKU

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

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)*

REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH W KARTUZACH

ADRES:

83-300 KARTUZY, UL. WZGÓRZE WOLNOŚCI 15

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: MAGAZYN SOLI DROGOWEJ
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104/144
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: MAGAZYN SOLI DROGOWEJ
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 83-300 KARTUZY, UL. WZGÓRZE WOLNOŚCI 15
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: 250,00 M2
10. Powierzchnia całkowita: -----
11. Powierzchnia zabudowy: -----
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 50,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 100,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 400,00 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 11 / rok budowy 2009		
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 wpisany do rejestru zabytków?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
20. 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:		
21. 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 type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
22. 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 type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input 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:		
23. 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
24. konstrukcja dachu		
<input checked="" type="checkbox"/> Drewniana	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input 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 |
25. Pokrycie dachu
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input 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 checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
26. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych
- ☐Tak ☒Nie
27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego:

INSTALACJE

- | | | |
|---|---|---|
| 28. 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 |
| 29. 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 |
| 30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszki 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 |
| 32. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest: | | |
| <input type="checkbox"/> Na elementach drewnianych konstrukcji | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input 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 |
| 33. 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 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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 34. Rodzaj instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input 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) ☒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

35. 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 kradzieżowego, takiego jak: elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lub sprzężone z systemem dyskretnej powiadomienia agencji ochrony ze skutkiem podjęcia interwencji w czasie nie dłuższym niż 10 minut.

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 1,50 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 3 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,50 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 3 min
40. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒Tak ☐Nie
41. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒Tak ☐Nie
42. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒Tak ☐Nie
43. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☒Tak ☐Nie
44. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: KRZYSZTOF KOMOLUBI

45. 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

46. 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
47. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?
- a) wodociąg publiczny ☒Tak ☐Nie
 - b) studnia ☐Tak ☒Nie
 - c) zbiornik zaporowy ☐Tak ☒Nie
 - d) inne : ☐Tak ☒Nie
48. Czy istnieje system hydrantów? ☒Tak ☐Nie
- a) jaki: MIEJKI
 - b) liczba hydrantów na zewnątrz ; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

49. 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:
50. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,8 Km
51. 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
52. 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
53. Czy na poddaszach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to jakie: ☐Tak ☒Nie
54. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to:
- ☐ Bezpośrednio na posadce (podłódze) ☐Tak ☒Nie
 - ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☐Tak ☒Nie

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

SZKODOWOŚĆ

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

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

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Komolubi

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W KARTUZYCH
Jerzy Wojewódka

Kartuzy 13.11.2023

