

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

Gdańsk, ul.Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

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)*

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

Gdańsk, Mostowa 11a

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: -----Baza Materiałowa-----
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: -----105-143-----
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: -----Socjalno-magazynowy-----
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: -----82-103 Stegna ul.Gdańska 2-----
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: -----450,00-----
10. Powierzchnia całkowita: -----450,00-----
11. Powierzchnia zabudowy: -----450,00-----
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 500,00 m

☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 100,00 m

☐ najbliższego obszaru leśnego: 10,00 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 0 / rok budowy 1984

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 podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się: ☐ Tak ☒ Nie

☐ Serwerownia ☐ Tak ☒ Nie

☐ Centrala telefoniczna ☐ Tak ☒ Nie

☐ Główny zawór gazowy ☐ Tak ☒ Nie

☐ Kotłownia, hydrofornia ☐ Tak ☒ Nie

☐ Inne: ☐ Tak ☒ Nie

Konstrukcja budynków:

20. 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

21. 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:

22. Rodzaj dachu:

☐ spadzisty ☐ Tak ☒ Nie

☐ płaski ☒ Tak ☐ Nie

☐ mansardowy ☐ Tak ☒ Nie

23. konstrukcja dachu

☐ Drewniana ☐ Tak ☒ Nie

☐ Stalowa ☐ Tak ☒ Nie

☐ Betonowa ☐ Tak ☒ 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 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 checked="" type="checkbox"/> Nie |
25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych 2003- dostosowanie do potrzeb biurowo-socjalnych z funkcji magazynowej, 2018- pokrycie dachu, 2020- elewacja, okna, i wrota
- ☒ Tak ☐ Nie
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2018

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 puszkę rozgałęźną 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
- a) instalacja odgromowa na obiekcie ☒ Tak ☐ Nie
- b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od ☐ Tak ☒ Nie

- obiekty chronione
- 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 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.

35. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 18,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 25 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,50 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 15 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: Mateusz Jakubowski

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		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

	alarm w miejscu odległym (wartownia, portiernia)			
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:

b) liczba hydrantów na zewnątrz ; 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: 0,1 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 ubezpieczone 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: wywietrzniki, wentylacja ☒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 jakiekolwiek szkody spowodowane zdarzeniami losowymi / jeśli tak proszę wymienić:

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

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

nie dotyczy

Kwestionariusz sporządzony przez : Anna Czajkowska

Trąbki Wielkie, dnia: 2023-10-19
miejsowość data

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH
w Gdańsku
ul. Gdańska 29, 83-034 Trąbki Wielkie
tel. 58 303 86 00

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W GDAŃSKU

.....
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

Gdańsk, ul.Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

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)*

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

Gdańsk, Mostowa 11a

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: -----Rejon Dróg Wojewódzkich w Gdańsku-----
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: -----104-150-----
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: -----Magazyn Soli-----
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: -----Trąbki Wielkie, ul.Gdańska 29, woj.pomorskie-----

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: -----425,00-----
10. Powierzchnia całkowita: -----425,00-----
11. Powierzchnia zabudowy: -----425,00-----
12. Odległość budynku od:

☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 1000,00 m

☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 50 m

☐ najbliższego obszaru leśnego: 500,00 m

☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 2000,00 m

13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐ Tak ☒ Nie

14. Wiek budynku: w latach 0 / rok budowy 2020

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 podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się: ☐ Tak ☒ Nie

☐ Serwerownia ☐ Tak ☒ Nie

☐ Centrala telefoniczna ☐ Tak ☒ Nie

☐ Główny zawór gazowy ☐ Tak ☒ Nie

☐ Kotłownia, hydrofornia ☐ Tak ☒ Nie

☐ Inne: ☐ Tak ☒ Nie

Konstrukcja budynków:

20. Konstrukcja stropów: ☐ Tak ☒ Nie

☐ Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia): ☐ Tak ☒ Nie

☐ Strop Ackermana: ☐ Tak ☒ Nie

☐ Konstrukcja żelbetowa: ☐ Tak ☒ Nie

☐ Konstrukcja stalowa: ☐ Tak ☒ Nie

☐ inna konstrukcja: ☐ Tak ☒ Nie

21. Ściany konstrukcyjne? ☐ Tak ☒ Nie

☐ 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:

22. Rodzaj dachu:

☐ spadzisty ☒ Tak ☐ Nie

☐ płaski ☐ Tak ☒ Nie

☐ mansardowy ☐ Tak ☒ Nie

23. konstrukcja dachu

☐ Drewniana ☒ Tak ☐ 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 |

24. 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 |

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

<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
------------------------------	---

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego:

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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Bez izolacji (przewody rozprowadzone są bez rur osłonowych wzdłuż drewnianych elementów konstrukcyjnych) | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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 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 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 | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

- obiekty chronionego
- 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 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.

35. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 12,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 30 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 5 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: Mateusz Jakubowski

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

	alarm w miejscu odległym (wartownia, portiernia)				
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?
- a) jaki: ☐ Tak ☒ Nie
- b) liczba hydrantów na zewnątrz ; 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: 2,00 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
- ☐ Tak ☒ Nie

- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☒Tak ☐Nie
54. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: ☐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 jakiegolwiek szkody spowodowane zdarzeniami losowymi / jeśli tak proszę wymienić:

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

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

_____nie dotyczy _____

Kwestionariusz sporządzony przez : Anna Czajkowska

Trąbki Wielkie, dnia: 2023-10-19
miejsowość data

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH
w Gdańsku
ul. Jagiellońska 29, 83-034 Trąbki Wielkie
Pieczęć firmowa tel. 58 303 86 00

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W GDAŃSKU

Anna Czajkowska

Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

Gdańsk, ul. Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

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)*

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

Gdańsk, ul. Mostowa 11a

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: ----Stróżówka mostów w Rybinie-----
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: ----109-140-----
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: ----Stróżówka-----
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: -----82-103 Rybina-----
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: -----25-----
10. Powierzchnia całkowita: -----25-----
11. Powierzchnia zabudowy: -----50-----
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 20,00 m

- ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 100,00 m
☐ najbliższego obszaru leśnego: 400,00 m
☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 10,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☐Nie
14. Wiek budynku: w latach 0 / rok budowy 0
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 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:**
20. 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
21. 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:
22. Rodzaj dachu:
- ☐ spadzisty ☐Tak ☒Nie
☐ płaski ☒Tak ☐Nie
☐ mansardowy ☐Tak ☒Nie
23. 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> Nie |
25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych 2019-pokrycie dachu ,opierzenie blacharki,instalacje odgromowe,posadzki,malowanie
- ☒ Tak ☐ Nie

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2015

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 puszkę rozgałęźną 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
- a) instalacja odgromowa na obiekcie ☒ Tak ☐ Nie
- b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od ☐ Tak ☒ Nie

- obiekty chronione
- 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 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.

35. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 15 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 25 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 2,00 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: Mirosław Narloch - obsługa mostu

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,		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

	portiernia)			
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:

b) liczba hydrantów na zewnątrz ; 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:

0,1 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 (podłódze)

☒Tak ☐Nie

☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi

☒Tak ☐Nie

54. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: ☐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. _____nie_____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____
- f. _____

UWAGI:

_____nie dotyczy_____

Kwestionariusz sporządzony przez : _____Anna Czajkowska_____

Trąbki Wielkie, dnia: 19.10.2023
miejsowość data

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH
w Gdańsku
ul. Gdańska 29, 83-034 Trąbki Wielkie
tel. 58 303 86 00

Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W GDAŃSKU

Podpis kierownika jednostki
Anna Czajkowska

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

Gdańsk, Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

Gdańsk, ul. Mostowa 11 a

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)*

Zarząd Dróg Wojewódzkich

ADRES:

Gdańsk, ul. Mostowa 11a

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: ---Rejon Dróg Wojewódzkich w Gdańsku-----
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: -----105-147-----
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: -----Siedziba Rejonu-----
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: -----Trąbki Wielkie, ul. Gdańska 29. woj. pomorskie-----

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: -----183,90-----
10. Powierzchnia całkowita: -----242,00-----
11. Powierzchnia zabudowy: -----121,00-----
12. Odległość budynku od:

☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 1000,00 m

☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 50 m

☐ najbliższego obszaru leśnego: 500 m

☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 2000,00 m

13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie

14. Wiek budynku: w latach 40 / rok budowy 1980

15. Stan techniczny budynku: dobry

16. Liczba kondygnacji w budynku: 2

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 podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się: ☒Tak ☐Nie

☐ Serwerownia ☐Tak ☒Nie

☐ Centrala telefoniczna ☐Tak ☒Nie

☐ Główny zawór gazowy ☐Tak ☒Nie

☐ Kotłownia, hydrofornia ☒Tak ☐Nie

☐ Inne: ☐Tak ☐Nie

Konstrukcja budynków:

20. 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

21. 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:

22. Rodzaj dachu:

☐ spadzisty ☐Tak ☒Nie

☐ płaski ☒Tak ☐Nie

☐ mansardowy ☐Tak ☒Nie

23. konstrukcja dachu

☐ Drewniana ☐Tak ☒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 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 type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

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

☒ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych : termomodernizacja, izolacja pionowych ścian fundamentowych, przebudowa wejścia do budynku

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: termomodernizacja - 2009, izolacja pionowych ścian fundamentowych -2023, przebudowa wejścia do budynku - 2023

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 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 |
| 33. Rodzaj instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> 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 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.

35. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 12,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 30 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 5 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: Mateusz Jakubowski
44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie	
---	---------------------------------	--

a)	system hydrantów		0%	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Tak	<input 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:

b) liczba hydrantów na zewnątrz ; 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:

2,00 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 ubezpieczone 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: ☐ 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 : _____ Anna Czajkowska _____

_____ Trąbki Wielkie _____, dnia: 19.10.2023
miejsowość data

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH
w Gdańsku
ul. Gdańska 29, 83-034 Trąbki Wielkie
tel. 58 303 86 00

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W GDAŃSKU

.....
Podpis kierownika jednostki

