

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

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, trwały zarząd, inne)

Trwały zarząd

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Garaże (małe)
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 102-108
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Garażowo-magazynowy
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
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: 241,50 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 241,50 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 278,00 m kw.
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 40,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 130,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 1000,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 360,00 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 55 / rok budowy 1968		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja: -----		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input 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 |
24. Pokrycie dachu
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: ----- | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych -----
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2006

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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 30. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszkiz rozgałęźne są zakryte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) czy przewody są osłonięte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 31. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest: | | |
| <input type="checkbox"/> Na elementach drewnianych konstrukcji | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> odgromowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 33. Rodzaj instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input 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: nie występuje ☐ 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): 1,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 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: Krzysztof Deruba

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

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

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

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

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny ☒Tak ☐Nie

b) studnia ☐Tak ☒Nie

c) zbiornik zaporowy ☐Tak ☒Nie

d) inne : ----- ☐Tak ☐Nie

47. Czy istnieje system hydrantów? ☐Tak ☒Nie

a) jaki: -----

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; w budynku 0

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: 0,4 Km

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

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

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

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

☐ Bezpośrednio na posadce (podłódze) ☐Tak ☐Nie

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

SZKODOWOŚĆ

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

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
0	-----		

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

____brak_____

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Deruba

Chojnice, dnia: 2023-11-07

miejsowość

data

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDAŃSKU
Rejon Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
89-620 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH

.....
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

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, trwały zarząd, inne)

Trwały zarząd

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Garaże (duże)
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 102-109
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Garażowo-magazynowy
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
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: 249,70 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 249,70 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 290,70 m kw.
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 80,00 m

☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 180,00 m

☐ najbliższego obszaru leśnego: 880,00 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 55 / rok budowy 1968

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. ☐ Tak ☒ Nie

Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----

☐ inna konstrukcja: -----

22. Rodzaj dachu:

☐ spadzisty ☐ Tak ☒ Nie

☐ płaski ☒ Tak ☐ Nie

☐ mansardowy ☐ Tak ☒ Nie

23. konstrukcja dachu ☒ Tak ☐ Nie

☐ 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 |
24. Pokrycie dachu
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: ----- | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych -----
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2022

INSTALACJE

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

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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

Oświadczenie kierownika jednostki:

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

35. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 1,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 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: Krzysztof Deruba

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

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

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

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

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

47. Czy istnieje system hydrantów?

a) jaki: ----- ☐Tak ☒Nie

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; w budynku 0

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: 0,4 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:

☐ Tak ☒ Nie

☐ Osobowe

☐ Tak ☐ Nie

☐ Towarowe

☐ Tak ☐ Nie

☐ Osobowo - towarowe

☐ Tak ☐ Nie

SZKODOWOŚĆ

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

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
0	-----		

Dołączone dokumenty:

a. ____ brak

b. _____

c. _____

d. _____

e. _____

f. _____

UWAGI:

____ brak _____

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Deruba

Chojnice, dnia: 2023-11-07

miejsowość

data

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDAŃSKU

Rejon Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
89-620 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DROG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH

.....
Podpis kierownika jednostki
Krzysztof Deruba

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

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, trwały zarząd, inne)

Użytkowanie

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Garaże (mieszkańców)-
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 102-110
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Garażowo-magazynowy
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
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: 57,76 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 57,76 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 71,16 m kw.
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 40,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 100,00 m
 - ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1100,00 m
 - ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 250,00 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 55 / rok budowy 1968		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia: -----)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja: -----		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input 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
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

☐ Blacha na konstrukcji żelbetowej

☐ Tak ☒ Nie

☐ Inna: -----

☐ Tak ☐ Nie

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

☐ Tak ☒ Nie

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych -----

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2014

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

☐ Tak ☒ Nie

a) instalacja odgromowa na obiekcie

☐ Tak ☒ Nie

b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego

☐ Tak ☒ Nie

c) aktualne protokoły badań (1/6 lat)

☐ Tak ☒ Nie

d) brak aktualnych protokołów

☐ Tak ☒ Nie

☐ Instalacja elektryczna

☐ Tak ☒ Nie

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

☐ Tak ☐ Nie

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
- ☐ Inna: nie występuje

☐Tak ☐Nie

☐Tak ☐Nie

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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

Oświadczenie kierownika jednostki:

Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw kradzieżowemu, takiego jak: elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lub sprzężone z systemem dyskretnej 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): 1,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 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: Krzysztof Deruba

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

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

a) jaki: -----

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; w budynku 0

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: 0,3 Km

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

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

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

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

☐ Bezpośrednio na posadce (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: ☐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	Wypłacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
0	-----		

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

_____brak_____

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Deruba

Chojnice, dnia: 2023-11-08

miejsowość

data

**ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDAŃSKU**

Rejon Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
89-620 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17

.....
Pieczęć firmowa

**KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH**

Krzysztof Deruba

.....
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

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)

Użytkowanie

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Wiata
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104-111
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Budynek wyłączony z użytkowania
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
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: 477,60 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 77,60 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 88,90 m kw.
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 135,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 195,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 1000,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 440,00 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 55 / rok budowy 1968		
15. Stan techniczny budynku: dostateczny		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia: polepa	<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
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja: -----		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betonowa | <input 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 type="checkbox"/> Nie |
25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych -----
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: przed 1999 r.

INSTALACJE

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| 27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? | <input 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 type="checkbox"/> Nie |
| 29. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 30. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszki rozgałęźne są zakryte | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) czy przewody są osłonięte | <input 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 type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> odgromowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 33. Rodzaj instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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: nie występuje ☐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 dyskretnej 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): 1,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 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: Krzysztof Deruba

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

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

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

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

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny ☒Tak ☐Nie

b) studnia ☐Tak ☒Nie

c) zbiornik zaporowy ☐Tak ☒Nie

d) inne : ----- ☐Tak ☐Nie

47. Czy istnieje system hydrantów? ☐Tak ☒Nie

a) jaki: -----

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; w budynku 0

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: 0,4 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:

☐ Tak ☒ Nie

☐ Osobowe

☐ Tak ☐ Nie

☐ Towarowe

☐ Tak ☐ Nie

☐ Osobowo - towarowe

☐ Tak ☐ Nie

SZKODOWOŚĆ

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

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wypłacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
0	-----		

Dołączone dokumenty:

a. ____ brak

b. _____

c. _____

d. _____

e. _____

f. _____

UWAGI:

____ brak _____

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Deruba

Chojnice, dnia: 2023-11-08

miejsowość

data

REGION DROG WOJEWÓDZKICH
W GDAŃSKU
Rejon Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
89-620 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17

Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DROG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH

Krzysztof Deruba
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

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)

Użytkowanie

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Wiata
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104-112
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Budynek wyłączony z użytkowania
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
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: 108,00 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 108,00 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 129,00 m kw.
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 135,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 195,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 1000,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 440,00 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 55 / rok budowy 1968		
15. Stan techniczny budynku: dostateczny		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia: polepa	<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
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja: słupy stalowe z poszyciem blachą falistą		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stalowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Betonowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
24. Pokrycie dachu
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: blacha falista na konstrukcji stalowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu ☐ Tak ☒ Nie
 Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych -----

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: przed 1999 r.

INSTALACJE

27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/institucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? ☐ Tak ☐ Nie
28. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? ☐ Tak ☐ Nie
29. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? ☐ Tak ☐ Nie
30. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:
- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a) czy puszki rozgałęźne są zakryte | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) czy przewody są osłonięte | <input 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 type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> odgromowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
33. Rodzaj instalacji:
- | | | |
|---|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

- objektu 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: nie występuje ☐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): 1,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 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: Krzysztof Deruba

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 0; w budynku 0

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: 0,4 Km

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

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

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

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

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

SZKODOWOŚĆ

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

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
0	-----		

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

____brak_____

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Deruba

Chojnice, dnia: 2023-11-08

miejsowość *data*

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDAŃSKU

Rejon Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
89-620 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 35 732 16, fax 52 39 732 17

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH

.....
Podpis kierownika jednostki
Krzysztof Deruba

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

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, trwały zarząd, inne)

Trwały zarząd

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek administracyjny-
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 105-113
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Biurowo-mieszkalny
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☒
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 2
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☒Tak ☐Nie

BUDYNKI / BUDOWLE

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 455,90 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 455,9 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 300,00 m kw.
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 50,00 m

<input type="checkbox"/>	najbliższych zakładów przemysłowych: 130,00 m		
<input type="checkbox"/>	najbliższego obszaru leśnego: 1000,00 m		
<input type="checkbox"/>	najbliższego stawu, jeziora, strumienia 320,00 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 55 / rok budowy 1968		
15.	Stan techniczny budynku: dobry		
16.	Liczba kondygnacji w budynku: 2		
17.	Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18.	Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19.	Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	Serwerownia	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	Centrala telefoniczna	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	Główny zawór gazowy	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	Kotłownia, hydrofornia	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	Inne: pomieszczenia gospodarcze, piwnice i suszarnia lokatorów	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:			
20.	Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/>	Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia: mineralne	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input 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 type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21.	Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/>	Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	inna konstrukcja: -----		
22.	Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/>	spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23.	konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/>	Drewniana	<input 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 |
| 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 type="checkbox"/> Nie |

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

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych adaptacja mieszkania na parterze na pomieszczenia biurowe i remont pomieszczeń biurowych o łącznej powierzchni 133 m kw. - 2009 rok, remont instalacji odgromowej i remont instalacji elektrycznej w części mieszkalnej - 2012 rok, adaptacja mieszkania na piętrze na pomieszczenie biurowe 66,95 m kw. - 2014 rok, termomodernizacja budynku (ocieplenie, przyłącze gazowe i wymiana pieca w kotłowni na zasilany gazem ziemnym) oraz remont zaplecza socjalnego 60,4 m kw. - 2018 rok.

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2012

INSTALACJE

- | | | |
|---|---|------------------------------|
| 27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 28. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 29. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 30. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszkiz rozgałęźne są zakryte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) czy przewody są osłonięte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 31. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest: | | |
| <input type="checkbox"/> Na elementach drewnianych konstrukcji | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

- ☐ wodociągowej ☐ Tak ☒ Nie
33. Rodzaj instalacji:
- ☐ Ochrona odgromowa ☒ Tak ☐ Nie
- a) instalacja odgromowa na obiekcie ☒ Tak ☐ Nie
- b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego ☐ Tak ☒ Nie
- c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) ☒ Tak ☐ Nie
- d) brak aktualnych protokołów ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Instalacja elektryczna ☒ Tak ☐ Nie
- 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 ☐ Tak ☒ Nie
- 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 dyskretnej 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): 1,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 0 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: Krzysztof Deruba

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:	Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie		
a) system hydrantów		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
b) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu odległym (wartownia, portiernia)		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
c) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lokalizacji		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
d) samoczynne instalacje sygnalizacyjno – alarmowe powiadamiające straż poż.		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
e) stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane ręcznie		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
f) stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane automatycznie		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
g) klapy dymowe		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

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

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny ☒ Tak ☐ Nie

b) studnia ☐ Tak ☒ Nie

c) zbiornik zaporowy ☐ Tak ☒ Nie

d) inne : ----- ☐ Tak ☐ Nie

47. Czy istnieje system hydrantów? ☐ Tak ☒ Nie

a) jaki: -----

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; w budynku 0

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: 0,3 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 (podłozie) ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☒ Tak ☐ Nie
54. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: wymuszona w części biurowej na parterze, grawitacyjna w części socjalnej i biurowej, na pięterze brak wentylacji w mieszkaniach ☒ Tak ☐ Nie
55. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów? ☐ Tak ☒ Nie
56. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐ Tak ☒ Nie
57. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☐ Tak ☒ Nie
58. Czy budynek jest użytkowany? ☒ Tak ☐ Nie
59. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to: ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☐ Nie

SZKODOWOŚĆ

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

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
0	-----		

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

brak

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Deruba

Chojnice, dnia: 2023-11-07

miejsowość

data

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDANSKU

Rejon Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
89-620 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH
Struk
.....
Podpis kierownika jednostki
Krzysztof Deruba

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

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, trwały zarząd, inne)

Trwały zarząd

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Portiernia
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 109-114
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Budynek wyłączony z użytkowania
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
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: 42,00 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 42,00 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 48,00 m kw.
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 30,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 190,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 1000,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 330,00 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 55 / rok budowy 1968		
15. Stan techniczny budynku: dostateczny		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia: polepa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input 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
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja: -----		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betonowa | <input 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 type="checkbox"/> Nie |
25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych -----
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: przed 1999 r.

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 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 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 type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 33. Rodzaj instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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: nie występuje ☐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): 1,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 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: Krzysztof Deruba

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

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

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

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

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny ☒Tak ☐Nie

b) studnia ☐Tak ☒Nie

c) zbiornik zaporowy ☐Tak ☒Nie

d) inne : ----- ☐Tak ☐Nie

47. Czy istnieje system hydrantów? ☐Tak ☒Nie

a) jaki: -----

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; w budynku 0

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: 0,3 Km

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

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

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

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

☐ Bezpośrednio na posadce (podłódze) ☐Tak ☐Nie

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

SZKODOWOŚĆ

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

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
0	-----		

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

____brak

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Deruba

Chojnice, dnia: 2023-11-08

miejsowość

data

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDAŃSKU

Rejon Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
89-620 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH

.....
Krzysztof Deruba
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

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, trwały zarząd, inne)

Trwały zarząd

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Magazyn paliw
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 00-900-003
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Magazyn sprzętu
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
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: 16,70 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 16,70 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 24,30 m kw.
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 35,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 170,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 1000,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 340,00 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 55 / rok budowy 1968		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Konstrukcja budynków:		
20. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja: -----		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input 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 |
24. Pokrycie dachu
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: ----- | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych -----
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: przed 1999 r.

INSTALACJE

- | | | |
|---|---|---|
| 27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/institucje 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 30. 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 |
| 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 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 type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 33. Rodzaj instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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: nie występuje ☐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 dyskretnej 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): 1,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 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: Krzysztof Deruba

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

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

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

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

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda? ☒ Tak ☐ Nie

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 0; w budynku 0

INNE ZAGROŻENIA

48. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi: ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ 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: 0,3 Km
50. W przypadku, gdy ta odległość nie przekracza 0,5 km prosimy o podanie informacji czy różnica pomiędzy średnim poziomem lustra wody, a podstawą najniżej położonego mienia (które ma być objęte ubezpieczeniem) jest mniejsza niż 15 m ☒ Tak ☐ Nie
51. Jednocześnie dla obiektów znajdujących się w odległości nie większej niż 0,5 km od najbliższych wód powierzchniowych, prosimy o określenie czy teren, na którym znajdują się 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: ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☐ Nie

SZKODOWOŚĆ

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

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
0	-----		

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

____brak_____

Kwestionariusz sporządzony przez :Krzysztof Deruba

Chojnice, dnia: 2023-11-08

miejsowość

data

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDAŃSKU

Rejon Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
89-620 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH

.....
Podpis kierownika jednostki
Krzysztof Deruba

