

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Samorząd Województwa Pomorskiego

ADRES WŁAŚCICIELA

Ul. Okopowa 21/27 80-810 Gdańsk

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

Ul. Mostowa 11a 80-778 Gdańsk

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

Trwały Zarząd

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

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: ----Budynek biurowy-----
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: ----105-132-----
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: -Pomieszczenia biurowe-----
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: -----Ul. Mickiewicza 9, 83-200 Starogard Gd.-----
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: ----305-----
10. Powierzchnia całkowita: --370-----
11. Powierzchnia zabudowy: ---210-----
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 100,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 2000,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 1000,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m		
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
14. Wiek budynku: w latach 38 / rok budowy 1985		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 2		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input 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 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 type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input 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 type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input 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 type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

- | | | |
|------------------------------------|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betonowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
24. Pokrycie dachu
- | | | |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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 type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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 termomodernizacja budynku
- ☐ Tak ☐ Nie
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2017

INSTALACJE

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

obiekty chronione

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

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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

Oświadczenie kierownika jednostki:

Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw 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): 2,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 2,00 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:

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

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

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

45. Czy w pobliżu budynku znajdują się zbiorniki z wodą, która może być wykorzystana do celów ppoż.? Jeśli tak, proszę podać opis rodzaju zbiornika oraz czy występują stacje pomp – (ilość, wydajność itp.): rzeka Wierzyca 100m ☐Tak ☐Nie
46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?
- a) wodociąg publiczny ☒Tak ☐Nie
- b) studnia ☐Tak ☐Nie
- c) zbiornik zaporowy ☐Tak ☐Nie
- d) inne : ☐Tak ☐Nie
47. Czy istnieje system hydrantów? ☐Tak ☒Nie
- a) jaki:
- b) liczba hydrantów na zewnątrz ; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

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

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez : _____

St. SPECJALISTA

Wojciech Wiszniewski

Wojciech Wiszniewski

Starogard Gd. dnia: 20.10.2025r.
miejsowość data

Zarząd Dróg Wojewódzkich
w Gdańsku
Rejon Dróg Wojewódzkich
83-200 Starogard Gdański
ul. Mickiewicza 9
tel./fax 58 562 69 70
Pieczeńc firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W STAROGARDZIE GDAŃSKIM

Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Samorząd Województwa Pomorskiego

ADRES WŁAŚCICIELA

Ul. Okopowa 21/27 80-810 Gdańsk

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

Ul. Mostowa 11a 80-778 Gdańsk

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

Trwały Zarząd

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

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: ----Wiata magazynowa-----
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: ----104-133-----
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: -Magazyn, garaż-----
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: -----Ul. Tczewska, 83-200 Starogard Gd.-----
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: ----648-----
10. Powierzchnia całkowita: --648-----
11. Powierzchnia zabudowy: ----648-----
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 80,00 m

<input type="checkbox"/>	najbliższych zakładów przemysłowych: 2000,00 m		
<input type="checkbox"/>	najbliższego obszaru leśnego: 1000,00 m		
<input type="checkbox"/>	najbliższego stawu, jeziora, strumienia 200,00 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 51 / rok budowy 1972		
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):	<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 checked="" 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 type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input 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 type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
22.	Rodzaj dachu:		
	<input type="checkbox"/> spadzisty	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> płaski	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
23.	konstrukcja dachu		
	<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Stalowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

- | | | |
|------------------------------------|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betonowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
24. Pokrycie dachu
- | | | |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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 type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: blacha trapezowa na konstrukcji stalowej | <input checked="" 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
- ☐ Tak ☐ Nie
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2005

INSTALACJE

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

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

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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

Oświadczenie kierownika jednostki:

Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw 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): 2,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 2,00 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:

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.): rzeka Wierzyca 200m

☒Tak ☐Nie

46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny

☒Tak ☐Nie

b) studnia

☐Tak ☐Nie

c) zbiornik zaporowy

☐Tak ☐Nie

d) inne :

☐Tak ☐Nie

47. Czy istnieje system hydrantów?

☐Tak ☒Nie

a) jaki:

b) liczba hydrantów na zewnątrz ; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

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

☐ w roku 1997

☐Tak ☒Nie

☐ w roku 2010

☐Tak ☒Nie

☐ w okresie ostatnich 10 lat.

☐Tak ☒Nie

☐ jeden raz: proszę podać rok

☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń

oraz lata w których wystąpiły:

☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:

49. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,2 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. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____
- f. _____

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez : _____

ST. SPECJALISTA
Wojciech Wiszniewski
 Wojciech Wiszniewski

Starogard Gd, dnia: 20.10.2023r.
miejscowość data

Zarząd Dróg Wojewódzkich
w Gdańsku
Rejon Dróg Wojewódzkich
83-200 Starogard Gdański
ul. Mickiewicza 9
tel./fax 58 562 69 70

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W STAROGARDZIE GDAŃSKIM

.....
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Samorząd Województwa Pomorskiego

ADRES WŁAŚCICIELA

Ul. Okopowa 21/27 80-810 Gdańsk

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

Ul. Mostowa 11a 80-778 Gdańsk

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

Trwały Zarząd

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

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: -----Budynek garażu-----
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: -----102-145-----
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: -Nieużytkowany-----
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: -----Ul.Pomorska 27, 83-220 Skórcz-----
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: ---248-----
10. Powierzchnia całkowita: --248-----
11. Powierzchnia zabudowy: ---248-----
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 60,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 2000,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 10,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 5000,00 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 / rok budowy		
15. Stan techniczny budynku: do rozbiórki		
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 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 type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input 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 type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input 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 type="checkbox"/> Nie
23. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betonowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 24. Pokrycie dachu | | |
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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 type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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 | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych | | |

26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego:

INSTALACJE

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| 27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 28. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 29. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 30. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszki rozgałęźne są zakryte | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| b) czy przewody są osłonięte | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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 checked="" 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: ☐ 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): 25,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 20 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 2,00 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:

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)	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.): jezioro Głuche 5 km ☒Tak ☐Nie
46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?
- a) wodociąg publiczny ☐Tak ☐Nie
- b) studnia ☐Tak ☐Nie
- c) zbiornik zaporowy ☐Tak ☐Nie
- d) inne : ☐Tak ☒Nie
47. Czy istnieje system hydrantów? ☐Tak ☒Nie
- a) jaki:
- b) liczba hydrantów na zewnątrz ; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

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

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

SZKODOWOŚĆ

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

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

Dołączone dokumenty:

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

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez : _____

St. SPECJALISTA
Wojciech Włszniewski
 Wojciech Włszniewski

Starogard Gd, dnia: 20.10.2023r.
miejscowość data

Zarząd Dróg Wojewódzkich
w Gdańsku
Rejon Dróg Wojewódzkich
83-200 Starogard Gdański
ul. Mickiewicza 9
tel./fax 58 622 89 70

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W STAROGARDZIE GDAŃSKIM


Iwona Gier

.....
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Samorząd Województwa Pomorskiego

ADRES WŁAŚCICIELA

Ul. Okopowa 21/27 80-810 Gdańsk

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

Ul. Mostowa 11a 80-778 Gdańsk

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

Trwały Zarząd

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

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES:

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: -----Budynek magazynu asfaltu-----
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: -----104-146-----
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: -Nieużytkowany-----
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: -----Ul.Pomorska 27, 83-220 Skórcz-----
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: ----176-----
10. Powierzchnia całkowita: --176-----
11. Powierzchnia zabudowy: ----176-----
12. Odległość budynku od:
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 60,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 2000,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 10,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 5000,00 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 / rok budowy		
15. Stan techniczny budynku: do rozbiórki		
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 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 type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet (żelazobeton)	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
22. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input 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 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 type="checkbox"/> Nie

- | | | |
|------------------------------------|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betonowa | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
24. Pokrycie dachu
- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input 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
- ☐ Tak ☒ Nie
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego:

INSTALACJE

27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? ☐ 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 puszkiz rozgałęźne są zakryte ☐ Tak ☒ Nie
- b) czy przewody są osłonięte ☐ Tak ☒ Nie
31. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest:
- ☐ Na elementach drewnianych konstrukcji ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Bez izolacji (przewody rozprowadzone są bez rur osłonowych wzdłuż drewnianych elementów konstrukcyjnych) ☐ Tak ☐ Nie
32. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji:
- ☐ przewodów kominowych ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ elektrycznej ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ odgromowej ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ gazowej ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ wodociągowej ☐ Tak ☐ Nie
33. Rodzaj instalacji:
- ☐ Ochrona odgromowa ☐ Tak ☒ Nie
- a) instalacja odgromowa na obiekcie ☐ Tak ☐ Nie
- b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego ☐ Tak ☐ Nie

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

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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

Oświadczenie kierownika jednostki:

Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw 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): 25,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 20 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 2,00 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:

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.): jezioro Głuche 5 km ☒Tak ☐Nie
46. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?
- a) wodociąg publiczny ☐Tak ☐Nie
- b) studnia ☐Tak ☐Nie
- c) zbiornik zaporowy ☐Tak ☐Nie
- d) inne : ☐Tak ☒Nie
47. Czy istnieje system hydrantów? ☐Tak ☒Nie
- a) jaki:
- b) liczba hydrantów na zewnątrz ; w budynku

INNE ZAGROŻENIA

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

UWAGI:

Kwestionariusz sporządzony przez : _____

St. SPECJALISTA
Wojciech Wiszniewski
 Wojciech Wiszniewski

Starogard Col., dnia: 20.10.2023r.
miejscowość data

Zarząd Dróg Wojewódzkich
w Gdańsku
Rejon Dróg Wojewódzkich
83 200 Starogard Gdański
ul. Mickiewicza 9
tel./fax 58 562 69 70

.....
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W STAROGARDZIE GDAŃSKIM

Irena Gier

.....
Podpis kierownika jednostki

