

**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:****ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

Ul. Mostowa 11A, 80-778 Gdańsk

**TYTUŁ PRAWNY:**

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

Trwały zarząd

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

Rejon Dróg Wojewódzkich w Sztumie

**ADRES:**

Ul. Żeromskiego 14, 82-400 Sztum

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek administracyjno biurowy
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 105-138
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Socjalne, biurowe, warsztatowe
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Jagiełły 47, 82-400 Sztum
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: 97,53 m<sup>2</sup>
10. Powierzchnia całkowita: 115,88 m<sup>2</sup>
11. Powierzchnia zabudowy: 115,88m<sup>2</sup>
12. Odległość budynku od:  
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 20,00 m

缺

- ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 500,00 m  
☐ najbliższego obszaru leśnego: 5000,00 m  
☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 300,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐ Tak ☒ Nie
14. Wiek budynku: w latach 0 / rok budowy 0
15. Stan techniczny budynku: zły
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒ Tak ☐ Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒ Tak ☐ Nie
19. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:
- ☐ Serwerownia ☐ Tak ☐ Nie  
☐ Centrala telefoniczna ☐ Tak ☐ Nie  
☐ Główny zawór gazowy ☐ Tak ☐ Nie  
☐ Kotłownia, hydrofornia ☐ Tak ☐ Nie  
☐ Inne: ☐ Tak ☐ Nie
- Konstrukcja budynków:**
20. Konstrukcja stropów:
- ☐ Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia: ☐ Tak ☒ Nie  
☐ Strop Ackermana: ☐ Tak ☒ Nie  
☐ Konstrukcja żelbetowa: ☒ Tak ☐ Nie  
☐ Konstrukcja stalowa: ☐ Tak ☒ Nie  
☐ inna konstrukcja: ☐ Tak ☒ Nie
21. Ściany konstrukcyjne?
- ☐ Drewno ☐ Tak ☒ Nie  
☐ Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest) ☐ Tak ☒ Nie  
☐ Konstrukcja szachulcowa (mur pruski) ☐ Tak ☒ Nie  
☐ mur ☒ Tak ☐ Nie  
☐ żelbet ( żelazobeton) ☐ Tak ☒ Nie  
☐ budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych.  
 Proszę podać rodzaj wypełnienia: ☐ Tak ☒ Nie  
☐ inna konstrukcja:
22. Rodzaj dachu:
- ☐ spadzisty ☐ Tak ☒ Nie  
☐ płaski ☒ Tak ☐ Nie  
☐ mansardowy ☐ Tak ☒ Nie
23. konstrukcja dachu
- ☐ Drewniana ☐ Tak ☒ Nie  
☐ Stalowa ☐ Tak ☒ Nie  
☐ Betonowa ☐ Tak ☒ Nie

- ☐ Żelbetowa ☒ Tak ☐ Nie
24. Pokrycie dachu ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Papa na poszyciu drewnianym ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Papa na konstrukcji żelbetowej ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ Dachówka na łątach drewnianym ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Blacha na konstrukcji drewnianej ☐ Tak ☒ 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:

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

**ZABEZPIECZENIA OBIEKTU**

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

**Oświadczenie kierownika jednostki:**

*Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw kradzieżowego, takiego jak: elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lub sprzężone z systemem 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 5,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 15 min
39. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒Tak ☐Nie
40. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☐Tak ☒Nie
41. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☐Tak ☒Nie
42. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐Tak ☒Nie
43. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Maciej Ruciński

| 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.): ☐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: 0,3 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:
- ☐ Bezpośrednio na posadce (podłodze) ☐Tak ☐Nie
- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☐Tak ☐Nie
54. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: grawitacyjny ☒Tak ☐Nie

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

**SZKODOWOŚĆ**

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

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

**Dołączone dokumenty:**

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_
- f. \_\_\_\_\_

**UWAGI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwestionariusz sporządzony przez :Magdalena Roszkowska

Sztum, dnia: 20.10.2023

*miejsowość*

*data*

Zarząd Dróg Wojewódzkich  
w Gdańsku  
Rejon Dróg Wojewódzkich  
82-400 SZTUM, ul. Żeromskiego 14  
tel./fax (55) 277-24-83

*Pieczęć firmowa*

Kierownik  
Rejonu Dróg Wojewódzkich w Sztumie

*Maciej Wiśniewski*

*Podpis kierownika jednostki*





**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Województwo Pomorskie

**ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

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)*

Rejon Dróg Wojewódzkich w Sztumie

**ADRES:**

Ul. Żeromskiego 14, 82-400 Sztum

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Garaż murowany
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104-136
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Garaże
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Jagiełły 47, 82-400 Sztum
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: 81,34 m<sup>2</sup>
10. Powierzchnia całkowita: 95,52 m<sup>2</sup>
11. Powierzchnia zabudowy: 95,52 m<sup>2</sup>
12. Odległość budynku od:  
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 20,00 m

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 500,00 m   |   |   |
| <input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 5000,00 m   |   |   |
| <input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 300,00 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:   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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> Inne:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <b>Konstrukcja budynków:</b>   |   |   |
| 20. Konstrukcja stropów:   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Strop Ackermana:  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> inna konstrukcja:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 21. Ściany konstrukcyjne?  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Drewno  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)                                 | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> mur   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> żelbet ( żelazobeton)   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych.<br>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 checked="" type="checkbox"/> Nie |
25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu  
Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych wymiana konstrukcji dachu, odnowienie elewacji
- |  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
|  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
|--|---|------------------------------|
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2023

**INSTALACJE**

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

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

**ZABEZPIECZENIA OBIEKTU**

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): 2,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 8,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 20 min
39. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒ Tak ☐ Nie
40. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒ Tak ☐ Nie
41. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒ Tak ☐ Nie
42. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐ Tak ☒ Nie
43. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Maciej Ruciński

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 1

### INNE ZAGROŻENIA

48. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi:
- ☐ w roku 1997 ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ w roku 2010 ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ w okresie ostatnich 10 lat. ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ jeden raz: proszę podać rok
- ☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń
- oraz lata w których wystąpiły:
- ☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:
49. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,3 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 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: grawitacyjny ☒Tak ☐Nie
55. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów? ☐Tak ☒Nie
56. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐Tak ☐Nie
57. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☐Tak ☐Nie
58. Czy budynek jest użytkowany? ☒Tak ☐Nie
59. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to:
- ☐ Osobowe ☐Tak ☐Nie
- ☐ Towarowe ☐Tak ☐Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐Tak ☐Nie

**SKODOWOŚĆ**

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

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

**Dołączone dokumenty:**

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_
- f. \_\_\_\_\_

**UWAGI:**


---



---



---



---



---



---

Sztum, dnia: 2023-10-20

*miejsowość*

*data*

Zarząd Dróg Wojewódzkich  
w Gdańsku  
Rejon Dróg Wojewódzkich  
82-400 SZTUM, ul. Żeromskiego 14  
tel./fax (55) 277-24-83

.....  
*Pieczęć firmowa*

Kierownik  
Rejonu Dróg Wojewódzkich w Sztumie

*Maciej Kuciński*

.....  
*Podpis kierownika jednostki*





**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Województwo Pomorskie

**ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

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)*

Rejon Dróg Wojewódzkich w Sztumie

**ADRES:**

Ul. Żeromskiego 14, 82-400 Sztum

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek administracyjno socjalny ( Baza Materiałowa w Prabutach)

2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 105-141

3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Pomieszczenie biurowe, socjalne i magazynowe

4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Koszarowa 1, Prabuty

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: 366,56 m<sup>2</sup>10. Powierzchnia całkowita: 400,38 m<sup>2</sup>11. Powierzchnia zabudowy: 400,38 m<sup>2</sup>

12. Odległość budynku od:

☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 100,00 m

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 30,00 m  |   |   |
| <input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 50,00 m   |   |   |
| <input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 300,00 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 0 / rok budowy 0  |   |   |
| 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            |
| <b>Konstrukcja budynków:</b>   |   |   |
| 20. Konstrukcja stropów:   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Strop Ackermana:  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> inna konstrukcja:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 21. Ściany konstrukcyjne?  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Drewno  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)                                 | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> mur   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> żelbet ( żelazobeton)   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych.<br>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 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 checked="" type="checkbox"/> Nie |
25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu  
Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych
- |  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
|  | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> 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)?
- |  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
|  | <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 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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Bez izolacji (przewody rozprowadzone są bez rur osłonowych wzdłuż drewnianych elementów konstrukcyjnych) | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
32. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji:
- |   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> przewodów kominowych | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej         | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> odgromowej           | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej              | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej         | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
33. Rodzaj instalacji:
- |   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie   | <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)   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

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

**ZABEZPIECZENIA OBIEKTU**

34. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby 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): 25,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 20 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 2 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: Bartłomiej Świąder

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: ☐Tak ☒Nie
- b) liczba hydrantów na zewnątrz ; w budynku

### INNE ZAGROŻENIA

48. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi: ☐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 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: grawitacyjna ☒Tak ☐Nie

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

**SKODOWOŚĆ**

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

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

**Dołączone dokumenty:**

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_
- f. \_\_\_\_\_

**UWAGI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwestionariusz sporządzony przez : \_\_\_\_\_Magdalena Roszkowska\_\_\_\_\_

Sztum, dnia: 2023-10-20

miejsowość

data

Zarząd Dróg Wojewódzkich

w Gdańsku

Rejon Dróg Wojewódzkich

82-400-57-70, ul. ... 14

Pieczęć firmowa 5) 2/7-24-83

Kierownik

Rejonu Dróg Wojewódzkich w Sztumie

Maciej ...

Podpis kierownika jednostki





**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Województwo Pomorskie

**ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

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)*

Rejon Dróg Wojewódzkich w Sztumie

**ADRES:**

Ul. Żeromskiego 14, 82-400 Sztum

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek administracyjno - biurowy
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 105-137
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Socjalne, biurowe
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Żeromskiego 14, 82-400 Sztum
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: 198,62 m<sup>2</sup>
10. Powierzchnia całkowita: 198,62m<sup>2</sup>
11. Powierzchnia zabudowy: 177,73 m<sup>2</sup>
12. Odległość budynku od:  
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 10,00 m

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 1000,00 m  |   |   |
| <input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 100,00 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 50 / rok budowy 1973  |   |   |
| 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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input 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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> Inne:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <b>Konstrukcja budynków:</b>   |   |   |
| 20. Konstrukcja stropów:   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Strop Ackermana:  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> inna konstrukcja:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 21. Ściany konstrukcyjne?  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Drewno  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)                                 | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> mur   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> żelbet ( żelazobeton)   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych.<br>Proszę podać rodzaj wypełnienia: | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> inna konstrukcja:   |   |   |
| 22. Rodzaj dachu:  |   |   |
| <input type="checkbox"/> spadzisty   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> płaski  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
|--|---|------------------------------|
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych wymiana poszycia dachowego
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2019

**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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej         | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> odgromowej           | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej              | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej         | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
33. Rodzaj instalacji:
- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie   | <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 checked="" type="checkbox"/> Nie |

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

**ZABEZPIECZENIA OBIEKTU**

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): 2,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 8,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 15 min
39. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒Tak ☐Nie
40. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒Tak ☐Nie
41. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒Tak ☐Nie
42. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐Tak ☒Nie
43. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Maciej Ruciński

44. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

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

|    |  |    |                              |   |
|----|--|----|------------------------------|---|
| c) | elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lokalizacji            | 0% | <input 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 1

### INNE ZAGROŻENIA

48. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi:
- ☐ w roku 1997 ☐Tak ☒Nie
- ☐ w roku 2010 ☐Tak ☒Nie
- ☐ w okresie ostatnich 10 lat. ☐Tak ☒Nie
- ☐ jeden raz: proszę podać rok
- ☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń
- oraz lata w których wystąpiły:
- ☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:
49. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,5 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 (podłodze) ☐Tak ☐Nie
- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☐Tak ☐Nie

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

**SZKODOWOŚĆ**

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

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

**Dołączone dokumenty:**

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_
- f. \_\_\_\_\_

**UWAGI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sztum , dnia: 2023-10-20  
*miejsowość data*

Zarząd Dróg Wojewódzkich  
w Gdańsku  
Rejon Dróg Wojewódzkich  
82-400 SZTUM, ul. Żeromskiego 14  
tel./fax (55) 277-24-83

.....  
*Pieczęć firmowa*

Kierownik  
Rejonu Dróg Wojewódzkich w Sztumie

*Maciej Kuciński*  
.....  
*Podpis kierownika jednostki*





**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Województwo Pomorskie

**ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

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)*

Rejon Dróg Wojewódzkich w Sztumie

**ADRES:**

Ul. Żeromskiego 14, 82-400 Sztum

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek Malarnia
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104-134
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Pomieszczenie do renowacji znaków , magazyn, archiwum
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Żeromskiego 14, 82-400 Sztum
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: 59,89m<sup>2</sup>
10. Powierzchnia całkowita: 59,89 m<sup>2</sup>
11. Powierzchnia zabudowy: 47,38 m<sup>2</sup>
12. Odległość budynku od:  
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 30,00 m

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> najbliższych zakładów przemysłowych: 1000,00 m  |   |   |
| <input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 100,00 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 50 / rok budowy 1973  |   |   |
| 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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> Inne:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <b>Konstrukcja budynków:</b>   |   |   |
| 20. Konstrukcja stropów:   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Strop Ackermana:  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> inna konstrukcja:   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 21. Ściany konstrukcyjne?  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Drewno  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)                                 | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> mur   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> żelbet ( żelazobeton)   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych.<br>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 checked="" type="checkbox"/> Nie |
25. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
- |  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
|  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
|--|---|------------------------------|
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych wymiana poszycia dachowego
26. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2018

**INSTALACJE**

- |   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| 27. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? | <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 checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej         | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> odgromowej           | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> gazowej              | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej         | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
33. Rodzaj instalacji:
- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

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

**ZABEZPIECZENIA OBIEKTU**

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): 2,00 km
36. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
37. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 8,00 km
38. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 20 min
39. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒ Tak ☐ Nie
40. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒ Tak ☐ Nie
41. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒ Tak ☐ Nie
42. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐ Tak ☒ Nie
43. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Maciej Ruciński

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?

- a) jaki: ☒ Tak ☐ Nie
- b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; w budynku 1

### INNE ZAGROŻENIA

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

- ☐ w roku 1997 ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ w roku 2010 ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ w okresie ostatnich 10 lat. ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ jeden raz: proszę podać rok
- ☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń
- oraz lata w których wystąpiły:
- ☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:

49. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,5 Km

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

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

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

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

- ☐ Bezpośrednio na posadce (podłódze) ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☐ Tak ☐ Nie

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

**SZKODOWOŚĆ**

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

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

**Dołączone dokumenty:**

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_
- f. \_\_\_\_\_

**UWAGI:**


---



---



---



---



---



---

Sztum, dnia: 2023-10-20

*miejsowość*

*data*

.....  
*Pieczęć firmowa*

Kierownik  
Rejonu Dróg Wojewódzkich w Sztumie

*Maciej Ruciński*

.....  
*Podpis kierownika jednostki*

