

**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Zarząd Województwa Pomorskiego

**ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku / Rejon Dróg Wojewódzkich w Lęborku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

Ul. Słupska 18, 84-300 Lębork

**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)***ADRES:****INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Portiernia
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 109-121
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Obecnie nie wykorzystywany
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: ul. Słupska 18, 84-300 Lębork
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: 10,10 m<sup>2</sup>
10. Powierzchnia całkowita: 15,44 m<sup>2</sup>
11. Powierzchnia zabudowy: 15,44 m<sup>2</sup>
12. Odległość budynku od:
  - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 50,00 m
  - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 900,00 m

- ☐ najbliższego obszaru leśnego: 650,00 m
- ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 2000,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie
14. Wiek budynku: w latach 31 / rok budowy 1985
15. Stan techniczny budynku: dostateczny
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒Tak ☐Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒Tak ☐Nie
19. Czy budynek jest wpisany do rejestru zabytków? ☐Tak ☒Nie
20. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:
- ☐ Serwerownia ☐Tak ☒Nie
- ☐ Centrala telefoniczna ☐Tak ☒Nie
- ☐ Główny zawór gazowy ☐Tak ☒Nie
- ☐ Kotłownia, hydrofornia ☐Tak ☒Nie
- ☐ Inne: ☐Tak ☒Nie
- Konstrukcja budynków:**
21. Konstrukcja stropów:
- ☐ Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia: ☐Tak ☒Nie
- ☐ Strop Ackermana: ☐Tak ☒Nie
- ☐ Konstrukcja żelbetowa: ☒Tak ☐Nie
- ☐ Konstrukcja stalowa: ☐Tak ☒Nie
- ☐ inna konstrukcja: ☐Tak ☒Nie
22. Ściany konstrukcyjne?
- ☐ Drewno ☐Tak ☒Nie
- ☐ Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest) ☐Tak ☒Nie
- ☐ Konstrukcja szachulcowa (mur pruski) ☐Tak ☒Nie
- ☐ mur ☒Tak ☐Nie
- ☐ żelbet ( żelazobeton) ☐Tak ☒Nie
- ☐ budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia: ☐Tak ☒Nie
- ☐ inna konstrukcja:
23. Rodzaj dachu:
- ☐ spadzisty ☐Tak ☒Nie
- ☐ płaski ☒Tak ☐Nie
- ☐ mansardowy ☐Tak ☒Nie
24. konstrukcja dachu
- ☐ Drewniana ☐Tak ☒Nie
- ☐ Stalowa ☐Tak ☒Nie

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

**INSTALACJE**

28. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)?
- ☒ Tak    ☐ Nie
29. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty?
- ☒ Tak    ☐ Nie
30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń?
- ☒ Tak    ☐ Nie
31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:
- a) czy puszki rozgałęźne są zakryte
- ☒ Tak    ☐ Nie
- b) czy przewody są osłonięte
- ☒ Tak    ☐ Nie
32. 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
33. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji:
- ☐ przewodów kominowych
- ☐ Tak    ☒ Nie
- ☐ elektrycznej
- ☒ Tak    ☐ Nie
- ☐ odgromowej
- ☐ Tak    ☒ Nie
- ☐ gazowej
- ☐ Tak    ☒ Nie
- ☐ wodociągowej
- ☐ Tak    ☒ Nie
34. 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**

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

**Oświadczenie kierownika jednostki:**

*Składając podpis pod niniejszym arkuszem, przyjmuję również do wiadomości, że przypadku braku stałego dozoru, warunkiem objęcia ochroną w zakresie ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku jest zastosowanie w obiekcie co najmniej jednego, czynnego i konserwowanego systemu zabezpieczenia przeciw 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.*

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 3,50 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 10 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 3 min
40. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? ☒ Tak ☐ Nie
41. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒ Tak ☐ Nie
42. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒ Tak ☐ Nie
43. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐ Tak ☒ Nie
44. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Tomasz Gad

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

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

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

☐Tak ☒Nie

47. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

a) wodociąg publiczny

☒Tak ☐Nie

b) studnia

☐Tak ☒Nie

c) zbiornik zaporowy

☐Tak ☒Nie

d) inne :

☐Tak ☒Nie

48. Czy istnieje system hydrantów?

☒Tak ☐Nie

a) jaki: miejska sieć wodociągowa

b) liczba hydrantów na zewnątrz 1; w budynku 0

### INNE ZAGROŻENIA

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

☐ w roku 1997

☐Tak ☒Nie

☐ w roku 2010

☐Tak ☒Nie

☐ w okresie ostatnich 10 lat.

☐Tak ☒Nie

☐ jeden raz: proszę podać rok

☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń

oraz lata w których wystąpiły:

☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:

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

3,00 Km

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

☐Tak ☒Nie

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

☐Tak ☒Nie

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

☐Tak ☒Nie

54. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to:

☐Tak ☒Nie

☐ Bezpośrednio na posadce (podłogę)

☐Tak ☒Nie

☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi

☐Tak ☒Nie

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

**SZKODOWOŚĆ**

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

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

**Dołączone dokumenty:**

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

**UWAGI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwestionariusz sporządzony przez : Mariusz Krzesiński

Lębork, dnia: 2020-10-22  
miejsowość

data

**Zarząd Dróg Wojewódzkich**  
w GDAŃSKU  
**REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH**  
84-300 LĘBORK, ul. Słupska 18  
tel. 59 863 18 88, tel./fax 863 19 66

KIEROWNIK  
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W LĘBORKU  
*Mariusz Krzesiński*

.....  
*Pieczęć firmowa*

.....  
*Podpis kierownika jednostki*





**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Zarząd Województwa Pomorskiego

**ADRES WŁAŚCICIELA**

ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku / Rejon Dróg Wojewódzkich w Lęborku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

ul. Słupska 18, 84-300 Lębork

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

Trwały zarząd

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

1. NAZWA OBIEKTU: Hala garażowo - warsztatowa
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 109-119
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Biurowo - socjalno - magazynowo - garażowy
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: ul. Słupska 18, 84-300 Lębork
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: 620,72 m<sup>2</sup>
10. Powierzchnia całkowita: 650,72 m<sup>2</sup>
11. Powierzchnia zabudowy: 650,72 m<sup>2</sup>
12. Odległość budynku od:
  - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 100,00 m
  - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 900,00 m

<input type="checkbox"/> najbliższego obszaru leśnego: 700,00 m		
<input type="checkbox"/> najbliższego stawu, jeziora, strumienia 2000,00 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 31 / rok budowy 1985		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest wpisany do rejestru zabytków?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
20. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<b>Konstrukcja budynków:</b>		
21. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
22. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet ( żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
23. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
24. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

- |                                    |                              |   |
|------------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Betonowa  | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
25. Pokrycie dachu
- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym                            | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej                         | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym                          | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej                       | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej                       | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: Blacha stalowa trapezowa na konstrukcji stalowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
26. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu ☒ Tak ☐ Nie
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych
- Części obiektu w 2008 r. - I etap: remont zaplecza socjalnego dla pracowników drogowych, tj. sieci wod.-kan., c.o., inst. elektrycznej, wykonanie ścianek działowych, sufitów podwieszanych, nowych drzwi, wymiana stolarki okiennej na PCV, ocieplenie ścian, wykonanie tynków i malowanie pomieszczeń.
- Części obiektu w 2009 r. - II etap: remont pomieszczeń biurowych, tj. zakres remontu j.w.
27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: październik 2005 r.

**INSTALACJE**

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

- |                                       |                              |   |
|---------------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> gazowej      | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
34. Rodzaj instalacji:
- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) aktualne protokoły badań (1/6 lat)   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| d) brak aktualnych protokołów   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Instalacja elektryczna   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r                                       | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat)   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> Instalacja grzewcza  |   |   |
| a) Geotermalna  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| b) Kocioł na gaz ziemny   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) Kocioł na gaz propan-butan   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| d) Kocioł na olej opałowy   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| e) Ogrzewanie elektryczne   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: miejska sieć ciepłownicza                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |

**ZABEZPIECZENIA OBIEKTU**

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

**Oświadczenie kierownika jednostki:**

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

- |  |  |
|--|--|
| 36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP):                               | 3,50 km  |
| 37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP):                               | ok. 10 min   |
| 38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej   | 1,00 km  |
| 39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej   | ok. 3 min  |
| 40. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze roku (drogi utwardzone)? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 41. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami?                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 42. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane?   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 43. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż?                               | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

44. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Tomasz Gad

45. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

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

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

47. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

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

48. Czy istnieje system hydrantów?

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

### INNE ZAGROŻENIA

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

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

☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:

50. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 3,00 Km

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

52. Jednocześnie dla obiektów znajdujących się w odległości nie większej niż 0,5 km od najbliższych wód powierzchniowych, prosimy o określenie czy teren, na którym znajdują się ubezpieczone obiekty, jest zagrożony ryzykiem osunięcia się ziemi. ☐ Tak ☒ Nie
53. Czy na poddaszach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to jakie: ☐ Tak ☒ Nie
54. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to: ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Bezpośrednio na posadce (podłodze) ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☐ Tak ☒ Nie
55. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: wentylacja grawitacyjna ☒ Tak ☐ Nie
56. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów? ☐ Tak ☒ Nie
57. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐ Tak ☒ Nie
58. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☐ Tak ☒ Nie
59. Czy budynek jest użytkowany? ☒ Tak ☐ Nie
60. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to: ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☒ Nie

### SZKODOWOŚĆ

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

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

### Dołączone dokumenty:

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

### UWAGI:

---

---

---

---

Kwestionariusz sporządzony przez : Mariusz Krzesiński

Lębork, dnia: 2020-10-22

*miejsowość*

*data*

.....  
*Pieczęć firmowa*

**Zarząd Dróg Wojewódzkich**  
**w GDAŃSKU**  
**REJON DRÓG WOJEWÓDZKICH**  
84-300 LĘBORK, ul. Słupska 18  
tel. 59 863 18 88, tel./fax 863 19 66

KIEROWNIK  
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W LĘBORKU  
*Mariusz Krzesiński*

.....  
*Podpis kierownika jednostki*





**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Zarząd Województwa Pomorskiego

**ADRES WŁAŚCICIELA**

ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku / Rejon Dróg Wojewódzkich w Lęborku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

ul. Słupska 18, 84-300 Lębork

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

Trwały zarząd

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

1. NAZWA OBIEKTU: Wiata na sól
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 109-118
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Magazyn materiałów sypkich (sól drogowa, kruszywo)
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: ul. Słupska 18, 84-300 Lębork
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: 812,70 m<sup>2</sup>
10. Powierzchnia całkowita: 868,60 m<sup>2</sup>
11. Powierzchnia zabudowy: 868,60 m<sup>2</sup>
12. Odległość budynku od:
  - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 50,00 m
  - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 900,00 m

- ☐ najbliższego obszaru leśnego: 650,00 m
- ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 2000,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie
14. Wiek budynku: w latach 31 / rok budowy 1985
15. Stan techniczny budynku: dobry
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒Tak ☐Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒Tak ☐Nie
19. Czy budynek jest wpisany do rejestru zabytków? ☐Tak ☒Nie
20. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:
- ☐ Serwerownia ☐Tak ☒Nie
- ☐ Centrala telefoniczna ☐Tak ☒Nie
- ☐ Główny zawór gazowy ☐Tak ☒Nie
- ☐ Kotłownia, hydrofornia ☐Tak ☒Nie
- ☐ Inne: ☐Tak ☒Nie
- Konstrukcja budynków:**
21. Konstrukcja stropów:
- ☐ Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia: ☐Tak ☒Nie
- ☐ Strop Ackermana: ☐Tak ☒Nie
- ☐ Konstrukcja żelbetowa: ☐Tak ☒Nie
- ☐ Konstrukcja stalowa: ☐Tak ☒Nie
- ☐ inna konstrukcja: więzary drewniane ramowe ☒Tak ☐Nie
22. Ściany konstrukcyjne?
- ☐ Drewno ☐Tak ☒Nie
- ☐ Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest) ☐Tak ☒Nie
- ☐ Konstrukcja szachulcowa (mur pruski) ☐Tak ☒Nie
- ☐ mur ☒Tak ☐Nie
- ☐ żelbet ( żelazobeton) ☒Tak ☐Nie
- ☐ budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia: ☐Tak ☒Nie
- ☐ inna konstrukcja:
23. Rodzaj dachu:
- ☐ spadzisty ☒Tak ☐Nie
- ☐ płaski ☐Tak ☒Nie
- ☐ mansardowy ☐Tak ☒Nie
24. konstrukcja dachu
- ☐ Drewniana ☒Tak ☐Nie
- ☐ Stalowa ☐Tak ☒Nie

- |                                    |                              |   |
|------------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Betonowa  | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
25. Pokrycie dachu
- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym      | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym    | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna:                            | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
26. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu ☒ Tak ☐ Nie
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych
- 10.2006 r. - remont ściany szczytowej magazynu.
- 11.2007 r. - wymiana I rozsuwanej bramy wjazdowej do magazynu.
- 09.2008 r. - etap I: remont dachu z wymianą obróbek blacharskich.
- 08.2009 r. - remont obicia ścian zewnętrznych (wymiana płyt eternitowych na blachę trapezową) oraz naprawa ścian murowanych.
- 07.2011 r. etap II: wymiana pokrycia dachowego z wymianą obróbek blacharskich, wymiana II bramy wjazdowej do magazynu.
- 12.2016 r. - remont ściany szczytowej magazynu (wymiana jednej z płyt żelbetowych) i naprawa tynkarska jednego segmentu.

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2008 r. / 2011 r.

#### INSTALACJE

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

33. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> przewodów kominowych | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej         | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> odgromowej           | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> gazowej              | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> wodociągowej         | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

34. Rodzaj instalacji:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ochrona odgromowa  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) aktualne protokoły badań (1/6 lat)   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| d) brak aktualnych protokołów   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Instalacja elektryczna   |   |   |
| a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r                                       | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat)   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> Instalacja grzewcza  |   |   |
| a) Geotermalna  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| b) Kocioł na gaz ziemny   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) Kocioł na gaz propan-butan   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| d) Kocioł na olej opałowy   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| e) Ogrzewanie elektryczne   | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna:  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

**ZABEZPIECZENIA OBIEKTU**

35. Czy obiekt jest objęty stałym dozorem rozumianym jako sprawowanie nadzoru w formie stałej obecności osoby 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.*

- |   |  |
|---|--|
| 36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP):      | 3,50 km  |
| 37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP):      | ok. 10 min   |
| 38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej                                      | 1,00 km  |
| 39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej                      | ok. 3 min  |
| 40. Czy istnieje możliwość dojazdu straży pożarnej do obiektów, składowisk o każdej porze | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

roku (drogi utwardzone)?

41. Czy obiekty wyposażone są w sprzęt ratowniczo gaśniczy zgodnie z wymogami? ☒ Tak ☐ Nie
42. Czy podręczne środki gaśnicze są regularnie przeglądane? ☒ Tak ☐ Nie
43. Czy prowadzone są wewnętrzne udokumentowane kontrole stanu bezpieczeństwa p.poż? ☐ Tak ☒ Nie

44. Osoba odpowiedzialna za ochronę przeciwpożarową: Tomasz Gad

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

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

47. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

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

48. Czy istnieje system hydrantów?

☒ Tak ☐ Nie

- a) jaki: miejska sieć wodociągowa
- b) liczba hydrantów na zewnątrz 1; w budynku 0

### INNE ZAGROŻENIA

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

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

50. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 3,00 Km
51. W przypadku, gdy ta odległość nie przekracza 0,5 km prosimy o podanie informacji czy różnica pomiędzy średnim poziomem lustra wody, a podstawą najniżej położonego mienia (które ma być objęte ubezpieczeniem) jest mniejsza niż 15 m ☐Tak ☒Nie
52. Jednocześnie dla obiektów znajdujących się w odległości nie większej niż 0,5 km od najbliższych wód powierzchniowych, prosimy o określenie czy teren, na którym znajdują się ubezpieczane obiekty, jest zagrożony ryzykiem osunięcia się ziemi. ☐Tak ☒Nie
53. Czy na poddaszach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to jakie: ☐Tak ☒Nie
54. Czy w piwnicach jest składowane mienie? Jeśli „tak” to: ☐Tak ☒Nie
- ☐ Bezpośrednio na posadce (podłódze) ☐Tak ☒Nie
- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☐Tak ☒Nie
55. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: wentylacja grawitacyjna ☒Tak ☐Nie
56. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów? ☐Tak ☒Nie
57. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)? ☐Tak ☒Nie
58. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne? ☐Tak ☒Nie
59. Czy budynek jest użytkowany? ☒Tak ☐Nie
60. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to: ☐Tak ☒Nie
- ☐ Osobowe ☐Tak ☒Nie
- ☐ Towarowe ☐Tak ☒Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐Tak ☒Nie

### SZKODOWOŚĆ

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

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



