

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

80-778 Gdańsk ul. Mostowa 11A

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

trwały zarząd

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

1. NAZWA OBIEKTU: Garaże (małe)
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: Nr inw. 102-108
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Garażowo-magazynowy
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☒
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne

☐Tak☒Nie**BUDYNKI / BUDOWLE**

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 241,5 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 241,5 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 278,0 m kw.
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 40,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 320,00 m

- ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1600,00 m
- ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie
14. Wiek budynku: w latach 52 / rok budowy 1968
15. Stan techniczny budynku: dobry
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒Tak ☐Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒Tak ☐Nie
19. Czy budynek jest 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

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <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 |
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
- | | |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
|------------------------------|---|
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych -----

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2006

INSTALACJE

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

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

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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 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.

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 1,00 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 5 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: Krzysztof Deruba
45. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

	Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border: 1px solid black; transform: rotate(45deg); transform-origin: center;"></div> </div>	
a) system hydrantów		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
b) elektroniczne urządzenia wywołujące		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

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

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; 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: 0,5 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 (podłódze) ☐ 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: ☐ 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
	-----	0,00 zł	

Dołączone dokumenty:

- a. -----
 b. -----
 c. -----
 d. -----
 e. -----

UWAGI:

brak

Kwestionariusz sporządzony przez : Krzysztof Deruba

Chojnice , dnia: 2020-10-19
miejsowość data

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

.....
KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWODZKICH W CHOJNICACH
Podpis kierownika jednostki
Krzysztof Derka

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

80-778 Gdańsk ul. Mostowa 11A

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

trwały zarząd

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

1. NAZWA OBIEKTU: Garaże (duże)
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: Nr inw. 102-109
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Garażowo-magazynowy
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☒
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne

☐Tak☒Nie**BUDYNKI / BUDOWLE**

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 249,7 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 249,7 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 249,0 m kw.
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 90,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 360,00 m

- ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1600,00 m
- ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐ Tak ☒ Nie
14. Wiek budynku: w latach 52 / rok budowy 1968
15. Stan techniczny budynku: dobry
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒ Tak ☐ Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒ Tak ☐ Nie
19. Czy budynek jest 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. ☐ Tak ☒ Nie
Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----
- ☐ inna konstrukcja: -----
23. Rodzaj dachu:
- ☐ spadzisty ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ płaski ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ mansardowy ☐ Tak ☒ Nie
24. konstrukcja dachu
- ☐ Drewniana ☐ Tak ☒ Nie

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stalowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Betonowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input 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

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

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

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: przed 1999 rokiem

INSTALACJE

- | | | |
|---|---|---|
| 28. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszkę rozgałęźną są zakryte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| b) czy przewody są osłonięte | <input checked="" 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 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 |
| 33. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> przewodów kominowych | <input 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 | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

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

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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): 1,00 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 5 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: Krzysztof Deruba

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

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

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: ----- ☐Tak ☒Nie
- b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; 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: 0,5 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 (podłódze) ☐ 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: ☐ Tak ☒ Nie
 ☐ Osobowe ☐ Tak ☐ Nie
 ☐ Towarowe ☐ Tak ☐ Nie
 ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☐ Nie

SZKODOWOŚĆ

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

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
	-----	0,00 zł	

Dołączone dokumenty:

- a. -----
 b. -----
 c. -----
 d. -----
 e. -----

UWAGI:

_____brak_____

Chojnice , dnia: 2020-10-19
miejsowość data

ZARZĄD DRÓG WOJEWODZKICH
w GDANSKU
Regionalny Zarząd Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17
Pieczęć firmowa

KIEROWNIK
REGIONU DRÓG WOJEWODZKICH W CHOJNICACH
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

80-778 Gdańsk ul. Mostowa 11A

TYTUŁ PRAWNY:

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

Użytkowanie

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Garaże (mieszkańców)
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: Nr inw. 102-110
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Garażowo-magazynowy
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☒
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☐Tak ☒Nie

BUDYNKI / BUDOWLE

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 57,76 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 57,76 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 71,16 m kw.
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 40,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 230,00 m
 - ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1600,00 m
 - ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie

14. Wiek budynku: w latach 52 / rok budowy 1968

15. Stan techniczny budynku: dobry

16. Liczba kondygnacji w budynku: 1

17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒Tak ☐Nie

18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒Tak ☐Nie

19. Czy budynek jest wpisany do rejestru zabytków? ☐Tak ☒Nie

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

☐ Serwerownia ☐Tak ☐Nie

☐ Centrala telefoniczna ☐Tak ☐Nie

☐ Główny zawór gazowy ☐Tak ☐Nie

☐ Kotłownia, hydrofornia ☐Tak ☐Nie

☐ Inne: ☐Tak ☐Nie

Konstrukcja budynków:

21. Konstrukcja stropów: ☐Tak ☒Nie

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

☐ Strop Ackermana: ☐Tak ☒Nie

☐ Konstrukcja żelbetowa: ☐Tak ☒Nie

☐ Konstrukcja stalowa: ☐Tak ☒Nie

☐ inna konstrukcja: ----- ☐Tak ☒Nie

22. Ściany konstrukcyjne? ☐Tak ☒Nie

☐ Drewno ☐Tak ☒Nie

☐ Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest) ☐Tak ☒Nie

☐ Konstrukcja szachulcowa (mur pruski) ☐Tak ☒Nie

☐ mur ☒Tak ☐Nie

☐ żelbet (żelazobeton) ☐Tak ☒Nie

☐ budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych.
Proszę podać rodzaj wypełnienia: ----- ☐Tak ☒Nie

☐ inna konstrukcja: -----

23. Rodzaj dachu:

☐ spadzisty ☐Tak ☒Nie

☐ płaski ☒Tak ☐Nie

☐ mansardowy ☐Tak ☒Nie

24. konstrukcja dachu ☒Tak ☐Nie

☐ Drewniana ☐Tak ☒Nie

☐ Stalowa ☐Tak ☒Nie

☐ Betonowa ☐Tak ☒Nie

☐ Żelbetowa ☐Tak ☒Nie

25. 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

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| <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 -----

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

INSTALACJE

- | | | |
|---|---|---|
| 28. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 29. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszkę rozgałęźną są zakryte | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| b) czy przewody są osłonięte | <input 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> odgromowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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
☐ Inna: brak

☐Tak ☒Nie
☐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 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.

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 1,00 km
 37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
 38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
 39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 5 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: Krzysztof Deruba

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: -----

b) liczba hydrantów na zewnątrz -----; w budynku -----

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:

0,5 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 (podłodze)

☐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:

☐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	Wypłacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
	-----	(0,00 zł)	

Dołączone dokumenty:

- a. -----
- b. -----
- c. -----
- d. -----
- e. -----

UWAGI:

brak _____

Kwestionariusz sporządzony przez : Krzysztof Deruba

Chojnice , dnia: 2020-10-19
 miejscowość data

**ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
 w GDAŃSKU**
 Rejon Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
 83-001 Chojnice, ul. Gdańska 110
 tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17
 Pieczęć firmowa

**KIEROWNIK
 REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH**

 Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

80-778 Gdańsk ul. Mostowa 11A

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

Użytkowanie

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Wiata
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: Nr iw. 104-111
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Budynek wyłączony z użytkowania
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☐
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☒
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne

☐Tak☒Nie**BUDYNKI / BUDOWLE**

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 77,6 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 77,6 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 88,9 m kw.
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 130,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m

- ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1600,00 m
- ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐ Tak ☒ Nie
14. Wiek budynku: w latach 51 / rok budowy 1968
15. Stan techniczny budynku: dobry
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒ Tak ☐ Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒ Tak ☐ Nie
19. Czy budynek jest 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

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <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 |

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 ☐ Tak ☒ Nie

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

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: przed 1999 rokiem

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 puszkę rozgałęźną 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 ☐ Tak ☐ Nie

obektu chronionego

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

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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 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.

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 1,00 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 5 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: Krzysztof Deruba

45. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

	Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; right: 0; width: 50%; height: 50%; border: 1px solid black; transform: rotate(45deg);"></div> <div style="position: absolute; bottom: 0; left: 0; width: 50%; height: 50%; border: 1px solid black; transform: rotate(-45deg);"></div> </div>	
a) system hydrantów		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
b) elektroniczne urządzenia wywołujące		0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

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

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; 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: 0,5 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 (podłódze) ☐ 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: ☐ Tak ☒ Nie
 ☐ Osobowe ☐ Tak ☐ Nie
 ☐ Towarowe ☐ Tak ☐ Nie
 ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☐ Nie

SZKODOWOŚĆ

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

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wypłacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
	-----	(0,00 zł)	

Dołączone dokumenty:

- a. -----
 b. -----
 c. -----
 d. -----
 e. -----

UWAGI:

_____brak_____

Kwestionariusz sporządzony przez : Krzysztof Deruba

Chojnice , dnia: 2020-10-19
miejsowość data

.....
Pieczęć firmowa ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDANSKU
Rejon Drog Wojewódzkich w Chojnicach
89-623 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16 fax 52 39 732 17

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

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

80-778 Gdańsk ul. Mostowa 11A

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

Użytkowanie

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Wiata
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: Nr iw. 104-112
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Budynek wyłączony z użytkowania
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☐
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☒
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne

☐Tak☒Nie**BUDYNKI / BUDOWLE**

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 108,0 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 108,0 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 129,0 m kw.
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 140,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 420,00 m

- ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1600,00 m
- ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐ Tak ☒ Nie
14. Wiek budynku: w latach 52 / rok budowy 1968
15. Stan techniczny budynku: dobry
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒ Tak ☐ Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒ Tak ☐ Nie
19. Czy budynek jest 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: kształtowniki stalowe pokryte blachą stalową falistą
23. Rodzaj dachu:
- ☐ spadzisty ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ płaski ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ mansardowy ☐ Tak ☒ Nie
24. konstrukcja dachu
- ☐ Drewniana ☐ Tak ☒ 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 falista na konstrukcji stalowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

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

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

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

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: brak danych

INSTALACJE

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| 28. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 29. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej: | | |
| a) czy puszkiz 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 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 |
| 33. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji: | | |
| <input type="checkbox"/> przewodów kominowych | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> elektrycznej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> odgromowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

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

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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 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): 1,00 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 5 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: Krzysztof Deruba

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

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

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; 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:

0,5 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 (podłódze) ☐ 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: ☐ 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
	-----	(0,00 zł)	

Dołączone dokumenty:

- a. -----
 b. -----
 c. -----
 d. -----
 e. -----

UWAGI:

_____brak_____

Chojnice , dnia: 2020-10-19
miejscowość data

.....
Pieczęć firmowa

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDAŃSKU
Rejon Dróg Wojewódzkich w Chojnicach
89-623 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH
.....
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

80-778 Gdańsk ul. Mostowa 11A

TYTUŁ PRAWNY:

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

Trwały zarząd

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

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

☒Tak

☐Nie

BUDYNKI / BUDOWLE

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 455,90 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 455,90 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 300,00 m kw.
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 150,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 280,00 m
 - ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1600,00 m
 - ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?

☐Tak

☒Nie

14. Wiek budynku: w latach 52 / rok budowy 1968
15. Stan techniczny budynku: dobry
16. Liczba kondygnacji w budynku: 2
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒Tak ☐Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒Tak ☐Nie
19. Czy budynek jest 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: pomieszczenia gospodarcze mieszkańców ☒Tak ☐Nie
- Konstrukcja budynków:**
21. Konstrukcja stropów:
- ☐ Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia: wełna mineralna.) ☒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. ☐Tak ☒Nie
Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----
 - ☐ inna konstrukcja: -----
23. Rodzaj dachu:
- ☐ spadzisty ☐Tak ☒Nie
 - ☐ płaski ☒Tak ☐Nie
 - ☐ mansardowy ☐Tak ☒Nie
24. konstrukcja dachu
- ☐ Drewniana ☒Tak ☐Nie
 - ☐ Stalowa ☐Tak ☒Nie
 - ☐ Betonowa ☐Tak ☒Nie
 - ☐ Żelbetowa ☐Tak ☒Nie
25. Pokrycie dachu
- ☐ 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

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

☒ Tak

☐ Nie

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

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

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 puszkiz 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

☒ Tak

☐ Nie

a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe

☒ Tak

☐ Nie

b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r

☒ Tak

☒ Nie

c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat)

☒ Tak

☐ Nie

- ☐ Instalacja grzewcza
- 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 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.

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 1,00 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 5 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: Krzysztof Deruba

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
- b) studnia
- c) zbiornik zaporowy
- d) inne : -----

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

48. Czy istnieje system hydrantów?

a) jaki: -----

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

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; w budynku 0

INNE ZAGROŻENIA

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

- ☐ w roku 1997
- ☐ w roku 2010
- ☐ w okresie ostatnich 10 lat.
- ☐ jeden raz: proszę podać rok -----
- ☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń -----

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

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:

0,5 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

<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> 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.

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

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

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

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

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

☐ Bezpośrednio na posadce (podłodze)

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

☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi

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

55. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: wymuszona w części biurowej na parterze, grawitacyjna w części socjalnej i biurowej, na pięterze brak wentylacji w mieszkaniach

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

56. Czy istnieje oświetlenie awaryjne, zasilanie z akumulatorów?

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

57. Czy w pomieszczeniach piwnic są odprowadzenia do kanalizacji (kratki ściekowe)?

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

58. Czy odprowadzenie do kanalizacji posiadają sprawne zawory zwrotne?

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

59. Czy budynek jest użytkowany?

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

60. Czy budynek jest wyposażony w dźwig? Jeżeli „Tak” to:

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

☐ Osobowe

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

☐ Towarowe

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

☐ Osobowo - towarowe

<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> 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
0	-----	0,00 zł	

Dołączone dokumenty:

- a. -----
- b. -----
- c. -----
- d. -----
- e. -----

UWAGI:

____brak____

Kwestionariusz sporządzony przez : Krzysztof Deruba

Chojnice , dnia: 2020-10-19
miejsowość data

**ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDAŃSKU**
.....
Pieczęć firmowa Zarządu Drog Wojewódzkich w Chojnicach
89-620 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17

**KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH**
.....
Podpis kierownika jednostki

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

80-778 Gdańsk ul. Mostowa 11A

TYTUŁ PRAWNY:

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

Trwały zarząd

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Portiernia
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: Nr inw. 109-114
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Budynek wyłączony z użytkowania
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☐
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☒
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne

☐Tak

☒Nie

BUDYNKI / BUDOWLE

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 42,00 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 42,00 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 48,00 m kw.
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 30,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 330,00 m
 - ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1600,00 m
 - ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?

☐Tak

☒Nie

14. Wiek budynku: w latach 52 / rok budowy 1968

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: ☐Tak ☒Nie

☐ Serwerownia ☐Tak ☐Nie

☐ Centrala telefoniczna ☐Tak ☐Nie

☐ Główny zawór gazowy ☐Tak ☐Nie

☐ Kotłownia, hydrofornia ☐Tak ☐Nie

☐ Inne: ☐Tak ☐Nie

Konstrukcja budynków:

21. Konstrukcja stropów: ☒Tak ☐Nie

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

☐ Strop Ackermana: ☐Tak ☒Nie

☐ Konstrukcja żelbetowa: ☐Tak ☒Nie

☐ Konstrukcja stalowa: ☐Tak ☒Nie

☐ inna konstrukcja: ☐Tak ☒Nie

22. Ściany konstrukcyjne? ☐Tak ☒Nie

☐ Drewno ☐Tak ☒Nie

☐ Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest) ☐Tak ☒Nie

☐ Konstrukcja szachulcowa (mur pruski) ☐Tak ☒Nie

☐ mur ☒Tak ☐Nie

☐ żelbet (żelazobeton) ☐Tak ☒Nie

☐ budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. ☐Tak ☒Nie

Proszę podać rodzaj wypełnienia: -----

☐ inna konstrukcja: -----

23. Rodzaj dachu:

☐ spadzisty ☐Tak ☒Nie

☐ płaski ☒Tak ☐Nie

☐ mansardowy ☐Tak ☒Nie

24. konstrukcja dachu ☒Tak ☐Nie

☐ Drewniana ☐Tak ☒Nie

☐ Stalowa ☐Tak ☒Nie

☐ Betonowa ☐Tak ☒Nie

☐ Żelbetowa ☐Tak ☒Nie

25. 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

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| <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 -----

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: przed 1999 rokiem

INSTALACJE

- | | | |
|---|---|---|
| 28. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 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 puszkiz rozgałęźne są zakryte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) czy przewody są osłonięte | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| a) instalacja odgromowa na obiekcie | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| d) brak aktualnych protokołów | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Instalacja elektryczna | | |
| a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" 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
- ☐ Inna: -----

☐Tak ☒Nie

☐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): 1,00 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 5 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: Krzysztof Deruba

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: -----

b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; 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:

0,5 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 (podłozie)

☐Tak ☐Nie

☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi

☐Tak ☐Nie

55. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: grawitacyjny

☒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
	-----	(0,00 zł)	

Dołączone dokumenty:

- a. -----
- b. -----
- c. -----
- d. -----
- e. -----

UWAGI:

_____brak_____

Kwestionariusz sporządzony przez : Krzysztof Deruba

Chojnice, dnia: 2020-10-19
miejsowość data

Pieczęć firmowa

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

Podpis kierownika jednostki

KIEROWNIK
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH

WŁAŚCICIEL OBIEKTU:

Województwo Pomorskie

ADRES WŁAŚCICIELA

80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27

NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK

80-778 Gdańsk ul. Mostowa 11A

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

Trwały zarząd

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

ADRES:

INFORMACJE OGÓLNE

1. NAZWA OBIEKTU: Magazyn paliw
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: Nr inw. 00-900-003
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Magazyn sprzętu
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: 89-620 Chojnice ul. Gdańska 110
5. Obiekt wyłączony z użytku:
 - a) Nie dotyczy ☒
 - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
 - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne

☐Tak☒Nie**BUDYNKI / BUDOWLE**

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 16,7 m kw.
10. Powierzchnia całkowita: 16,7 m kw.
11. Powierzchnia zabudowy: 24,3 m kw.
12. Odległość budynku od:
 - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 40,00 m
 - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 330,00 m

- ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1600,00 m
- ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 500,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie
14. Wiek budynku: w latach 51 / rok budowy 1968
15. Stan techniczny budynku: dobry
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒Tak ☐Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒Tak ☐Nie
19. Czy budynek jest 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

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <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 |
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: przed 1999 rokiem

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

obiekty chronione

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

ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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 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.

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 1,00 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 1,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 5 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: Krzysztof Deruba

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

	alarm w miejscu odległym (wartownia, portiernia)			
c)	elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu lokalizacji	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
d)	samoczynne instalacje sygnalizacyjno – alarmowe powiadamiające straż poż.	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
e)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane ręcznie	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
f)	stałe urządzenia gaśnicze (tryskacze, zraszacze) uruchamiane automatycznie	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
g)	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: ----- ☐ Tak ☒ Nie
- b) liczba hydrantów na zewnątrz 0; 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: 0,5 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: ----- ☐ 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 jakiekolwiek szkody spowodowane zdarzeniami losowymi / jeśli tak proszę wymienić:

Rok powstania szkody	Przyczyna / szczegóły zdarzenia	Kwota roszczenia	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela
	-----	(0,00 zł)	

Dołączone dokumenty:

- a. -----
 b. -----
 c. -----
 d. -----
 e. -----

UWAGI:

_____brak_____

Kwestionariusz sporządzony przez : Krzysztof Deruba

Chojnice , dnia: 2020-10-19
miejsowość data

ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH
w GDAŃSKU
.....
Pieczęć firmowa Region Drog Wojewódzkich w Chojnicach
89-623 Chojnice, ul. Gdańska 110
tel. 52 39 732 16, fax 52 39 732 17

KIEROWNIK
REGIONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W CHOJNICACH
.....
Podpis kierownika jednostki
Krzysztof Derud

