

**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Samorząd Województwa Pomorskiego

**ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul. Okopowa 21/27 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

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

Trwały Zarząd

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

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES:**

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek magazynu asfaltu
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104-146
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Nieużytkowany
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Pomorska 27 83-220 Skórcz
5. Obiekt wyłączony z użytku:
  - a) Nie dotyczy ☐
  - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
  - c) Trwale (pow. 30 dni): ☒
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☐Tak ☒Nie

**BUDYNKI / BUDOWLE**

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 176
10. Powierzchnia całkowita: 176
11. Powierzchnia zabudowy: 176
12. Odległość budynku od:  
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 60,00 m

- ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 2000,00 m  
☐ najbliższego obszaru leśnego: 10,00 m  
☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 5000 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie
14. Wiek budynku: w latach            / rok budowy
15. Stan techniczny budynku: do rozbiórki
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒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 type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Betonowa  | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
25. Pokrycie dachu
- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym      | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej   | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym    | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna:                            | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
26. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu  
Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych
- ☐ Tak    ☒ Nie

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego:

#### INSTALACJE

28. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)?
- ☐ Tak    ☒ Nie
29. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty?
- ☐ Tak    ☒ Nie
30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń?
- ☐ Tak    ☒ Nie
31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:
- a) czy 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
- ☐ Tak    ☐ Nie
- b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od
- ☐ Tak    ☐ Nie

obiekty 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): 25 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 20 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 2,00 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:

45. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

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

	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? ☐ 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: 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 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:
- ☐ 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:
- ☐ 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

**Dołączone dokumenty:**

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

**UWAGI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwestionariusz sporządzony przez :Wojciech Wiszniewski

Starogard Gdański, dnia: 2020-10-07  
*miejsowość data*

Dróg Wojewódzkich  
Gdańsku  
Pieczeńć firmowa  
Dróg Wojewódzkich  
Starogard Gdański  
ul. Mickiewicza 9  
tel. 58 562 69 70

Podpis kierownika jednostki  
Albena Gier



**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Samorząd Województwa Pomorskiego

**ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul. Okopowa 21/27 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

**TYTUŁ PRAWNY:**

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

Trwały Zarząd

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

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES:**

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek garażu
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 102-145
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Nieużytkowany
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Pomorska 27 83-220 Skórcz
5. Obiekt wyłączony z użytku:
  - a) Nie dotyczy ☐
  - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
  - c) Trwale (pow. 30 dni): ☒
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☐Tak ☒Nie

**BUDYNKI / BUDOWLE**

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 248
10. Powierzchnia całkowita: 248
11. Powierzchnia zabudowy: 248
12. Odległość budynku od:  
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 60,00 m

- ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 2000,00 m  
☐ najbliższego obszaru leśnego: 10,00 m  
☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 5000 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie
14. Wiek budynku: w latach            / rok budowy
15. Stan techniczny budynku: do rozbiórki
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒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 type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Betonowa  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
25. Pokrycie dachu
- |   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym      | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym    | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna:                            | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
26. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych
- ☐ Tak      ☒ Nie

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego:

#### INSTALACJE

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

obiekty 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): 25 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 20 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 2,00 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:

45. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

a) system hydrantów

b) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu odległym (wartownia,

Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie		
	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

	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?

☐ 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:

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 (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:
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☐ Nie

**SZKODOWOŚĆ**

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

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

**Dołączone dokumenty:**

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

**UWAGI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwestionariusz sporządzony przez :Wojciech Wiszniewski

Starogard Gdański, dnia: 2020-10-07  
*miejscość data*

Zarząd Dróg Wojewódzkich  
Gdańsk  
Pieczeń firmowa  
Dróg Wojewódzkich  
83-200 Starogard Gdański  
ul. Mickiewicza 9  
tel./fax 58 562 69 70

KIEROWNIK  
REGIONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W STAROGARDZIE GDŃSKIM  
  
Podpis kierownika jednostki



**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Samorząd Województwa Pomorskiego

**ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul. Okopowa 21/27 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

**TYTUŁ PRAWNY:**

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

Trwały Zarząd

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

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES:**

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Wiata magazynowa
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 104-133
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: magazyn, garaż
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Tczewska 83-200 Starogard Gdański
5. Obiekt wyłączony z użytku:
  - a) Nie dotyczy ☒
  - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
  - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☐Tak ☒Nie

**BUDYNKI / BUDOWLE**

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 648
10. Powierzchnia całkowita: 648
11. Powierzchnia zabudowy: 648
12. Odległość budynku od:  
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 80,00 m

- ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 2000,00 m  
☐ najbliższego obszaru leśnego: 1000 m  
☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 200,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie
14. Wiek budynku: w latach 48 / rok budowy 1972
15. Stan techniczny budynku: dostateczny
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego: ☒Tak ☐Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego ☒Tak ☐Nie
19. Czy budynek jest wpisany do rejestru zabytków? ☐Tak ☒Nie
20. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:
- ☐ Serwerownia ☐Tak ☒Nie  
☐ Centrala telefoniczna ☐Tak ☐Nie  
☐ Główny zawór gazowy ☐Tak ☐Nie  
☐ Kotłownia, hydrofornia ☐Tak ☐Nie  
☐ Inne: ☐Tak ☐Nie
- Konstrukcja budynków:**
21. Konstrukcja stropów:
- ☐ Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia) ☐Tak ☐Nie  
☐ Strop Ackermana: ☐Tak ☐Nie  
☐ Konstrukcja żelbetowa: ☐Tak ☐Nie  
☐ Konstrukcja stalowa: ☒Tak ☐Nie  
☐ inna konstrukcja: ☐Tak ☐Nie
22. Ściany konstrukcyjne?
- ☐ Drewno ☐Tak ☐Nie  
☐ Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest) ☐Tak ☐Nie  
☐ Konstrukcja szachulcowa (mur pruski) ☐Tak ☐Nie  
☐ mur ☒Tak ☐Nie  
☐ żelbet ( żelazobeton) ☐Tak ☐Nie  
☐ budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych.  
 Proszę podać rodzaj wypełnienia: ☐Tak ☐Nie  
☐ inna konstrukcja:
23. Rodzaj dachu:
- ☐ spadzisty ☒Tak ☐Nie  
☐ płaski ☐Tak ☐Nie  
☐ mansardowy ☐Tak ☐Nie
24. konstrukcja dachu
- ☐ Drewniana ☐Tak ☐Nie

- |                                    |   |                              |
|------------------------------------|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Stalowa   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Betonowa  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
25. Pokrycie dachu
- |   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym                    | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej                 | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym                  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej               | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej               | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: blacha trapezowa na konstrukcji stalowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input 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: 2005

#### 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 ☐ Tak ☐ Nie

obiektu chronionego

- c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) ☐ Tak ☐ Nie
- d) brak aktualnych protokołów ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Instalacja elektryczna
- a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe ☐ Tak ☒ Nie
- b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r ☐ Tak ☒ Nie
- c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat) ☒ Tak ☐ Nie
- ☐ Instalacja grzewcza
- a) Geotermalna ☐ Tak ☐ Nie
- b) Kocioł na gaz ziemny ☐ Tak ☐ Nie
- c) Kocioł na gaz propan-butan ☐ Tak ☐ Nie
- d) Kocioł na olej opałowy ☐ Tak ☐ Nie
- e) Ogrzewanie elektryczne ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Inna: ☐ 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): 2 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 2,00 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:

45. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

a) system hydrantów

b) elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu odległym (wartownia,

Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie		
	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
	0%	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

	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.): rzeka Wierzycza 100 m ☒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 ; 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: 0,1 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 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:
- ☐ Osobowe ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Towarowe ☐ Tak ☐ Nie
- ☐ Osobowo - towarowe ☐ Tak ☐ Nie

**SZKODOWOŚĆ**

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

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

**Dołączone dokumenty:**

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

**UWAGI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwestionariusz sporządzony przez :Wojciech Wiszniewski

Starogard Gdański, dnia: 2020-10-07  
*miejsowość* *data*

**Regionalna Droga Wojewódzka**  
Pieczeń firmowa  
Gdańsku  
Rajon Dróg Wojewódzkich  
83-200 Starogard Gdański  
ul. Mickiewicza 9  
tel/fax 58 562 69 70

**KIEROWNIK**  
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W STAROGARDZIE GDAŃSKIM  
2 sep. 2014  
Podpis kierownika jednostki



**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Samorząd Województwa Pomorskiego

**ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul. Okopowa 21/27 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

**TYTUŁ PRAWNY:**

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

Trwały Zarząd

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

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES:**

Ul. Mostowa 11A 80-778 Gdańsk

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Budynek biurowy
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 105-132
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Pomieszczenia biurowe
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Mickiewicza 9 83-200 Starogard Gdański
5. Obiekt wyłączony z użytku:
  - a) Nie dotyczy ☒
  - b) Czasowo (do 30 dni): ☐
  - c) Trwale (pow. 30 dni): ☐
6. Ilość lokali mieszkalnych: 0
7. Ilość lokali użytkowych (handlowych / usługowych): 0
8. Lokale o przeznaczeniu biurowym/ na cele edukacji/ inne ☒Tak ☐Nie

**BUDYNKI / BUDOWLE**

9. Powierzchnia użytkowa budynku: 305
10. Powierzchnia całkowita: 370
11. Powierzchnia zabudowy: 210
12. Odległość budynku od:  
☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 100,00 m

- ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 2000,00 m  
☐ najbliższego obszaru leśnego: 1000 m  
☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 100,00 m
13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym? ☐Tak ☒Nie
14. Wiek budynku: w latach 35 / rok budowy 1985
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: ☐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 type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Betonowa  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Żelbetowa | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
25. Pokrycie dachu
- |   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym      | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej   | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym    | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna:                            | <input type="checkbox"/> Tak            | <input type="checkbox"/> Nie |
26. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu
- Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych termomodernizacja budynku
- ☐ Tak ☐ Nie

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 2017

#### 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
- 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 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): 2 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 5 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 2,00 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:
45. Rodzaj środków zabezpieczenia mienia przed pożarem:

- a) system hydrantów

Budynki / budowle wyposażone w dany rodzaj zabezpieczenia	% mienia podlegającego ochronie 0%		
		<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

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

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.): rzeka Wierzyca 100 m ☐ Tak ☐ Nie
47. Z jakich źródeł dostarczana jest woda? ☒ Tak ☐ Nie
- a) wodociąg publiczny ☒ Tak ☐ Nie
- b) studnia ☐ Tak ☐ Nie
- c) zbiornik zaporowy ☐ Tak ☐ Nie
- d) inne : ☐ Tak ☐ Nie
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: ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ w roku 1997 ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ w roku 2010 ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ w okresie ostatnich 10 lat. ☐ Tak ☒ Nie
- ☐ jeden raz: proszę podać rok
- ☐ więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń oraz lata w których wystąpiły:
- ☐ Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:
50. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,1 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 (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	Wyplacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela

### Dołączone dokumenty:

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

### UWAGI:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Kwestionariusz sporządzony przez :Wojciech Wiszniewski

Starogard Gdański, dnia: 2020-10-07

miejsce data

miejsce data

miejsce data

miejsce data

miejsce data

miejsce data

miejsce data

miejsce data

Pieczęć firmowa

KIEROWNIK  
REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W STAROGARDZIE GDA.

REJONU DRÓG WOJEWÓDZKICH W STAROGARDZIE GAA

Sup. *Iwona Gir*

*Podpis kierownika jednostki*

