

**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 administracyjno-biurowy

2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 105-123

3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Biuro

4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Mostowa 11A, 80-778 Gdańsk

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: 798,0 m<sup>2</sup>

10. Powierzchnia całkowita: 3450,5 m<sup>3</sup>

11. Powierzchnia zabudowy: 498,1 m<sup>2</sup>

12. Odległość budynku od:

☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 60,00 m

☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m

☐ najbliższego obszaru leśnego: 1500,00 m

☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 30,00 m

13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
14. Wiek budynku: w latach 40 / rok budowy 1980		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 1		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest wpisany do rejestru zabytków?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
20. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Konstrukcja budynków:</b>		
21. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia):	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
22. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet ( żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
23. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
24. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Betonowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Żelbetowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
25. Pokrycie dachu		
<input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input 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:                            | <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

remont dachu, wykonanie instalacji centralnego ogrzewania, remont i przebudowa pomieszczeń wewnątrz budynku, remont elewacji zewnętrznej budynku, remont kanalizacji, wymiana okien, remont pomieszczeń sanitarnych, remont pomieszczeń dyrekcji.

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 13.09.2011 r.

#### INSTALACJE

28. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? ☒Tak ☐Nie

29. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? ☒Tak ☐Nie

30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? ☒Tak ☐Nie

31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:

a) czy 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 dozoru (koncesjonowanej agencji ochrony lub wskazanych pracowników własnych) w miejscu lokalizacji, w wyznaczonym czasie po godzinach pracy jednostki? ☒Tak ☐Nie

### Oświadczenie kierownika jednostki:

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

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 3,00 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 10 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 3,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 10 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: Starszy inspektor BHP Piotr Sosnowski

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.): rzeka Motława ☒Tak ☐Nie
47. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

- |                       |                                         |                                         |
|-----------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| a) wodociąg publiczny | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| b) studnia            | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) zbiornik zaporowy  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| d) inne :             | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
48. Czy istnieje system hydrantów?
- |                                                          |                                         |                              |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| a) jaki: miejski                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) liczba hydrantów na zewnątrz 1 szt.; w budynku 2 szt. |                                         |                              |

### INNE ZAGROŻENIA

49. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi:
- |                                                                                                          |                              |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> w roku 1997                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> w roku 2010                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> w okresie ostatnich 10 lat.                                                     | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> jeden raz: proszę podać rok                                                     |                              |                                         |
| <input type="checkbox"/> więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń oraz lata w których wystąpiły: |                              |                                         |
| <input type="checkbox"/> Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:                                |                              |                                         |
50. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,3 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:
- |                                                               |                              |                                         |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bezpośrednio na posadce (podłódze)   | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Na regałach powyżej 15 cm od podłogi | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
55. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: naturalny ☒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:
- |                                             |                              |                                         |
|---------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Osobowe            | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Towarowe           | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| <input type="checkbox"/> 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	Wypłacone odszkodowanie / Nazwa Ubezpieczyciela

**Dołączone dokumenty:**

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

**UWAGI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwestionariusz sporządzony przez :Piotra Sosnowskiego

Gdańsk, dnia: 2020-10-19

*miejsowość*

*data*

**ZARZĄD**  
**DRÓG WOJEWÓDZKICH**  
 80-778 Gdańsk, ul. Mostowa 11A  
 tel/fax 58 320 20 25  
*Pieczęć firmowa*

**DYREKTOR**  
  
 mgr inż. Grzegorz Stachowicz  
 \_\_\_\_\_  
*Podpis kierownika jednostki*

**WŁAŚCICIEL OBIEKTU:**

Samorząd Województwa Pomorskiego

**ADRES WŁAŚCICIELA**

Ul Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk

**NAZWA FIRMY/JEDNOSTKI UŻYTKUJĄCEJ BUDYNEK:**

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES UŻYTKUJĄCEGO BUDYNEK**

Ul. Mostowa 11A, 80-778 Gdańsk

**TYTUŁ PRAWNY:**

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

Trwały zarząd

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

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Gdańsku

**ADRES:**

Ul. Mostowa 11A, 80-778 Gdańsk

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. NAZWA OBIEKTU: Budyne socjalno-biurowy, nr inwent. 105-124, kotłownia, nr inwent. 103-122
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 105-124, 103-122
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Biuro. kotłownia
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Mostowa 11A, 80-778 Gdańsk
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: 187,2 m<sup>2</sup>
10. Powierzchnia całkowita: 803,4 m<sup>3</sup>
11. Powierzchnia zabudowy: 224,1 m<sup>2</sup>
12. Odległość budynku od:
  - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 50,00 m
  - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m
  - ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1500,00 m
  - ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 10,00 m

13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
14. Wiek budynku: w latach 40 / rok budowy 1980		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 0		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest wpisany do rejestru zabytków?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
20. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Konstrukcja budynków:</b>		
21. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia):	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
22. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet ( żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
23. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
24. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Betonowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Żelbetowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
25. Pokrycie dachu		
<input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input 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:                            | <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

wymiana pokrycia dachowego, wykonanie instalacji centralnego ogrzewania, remont i przebudowa pomieszczeń wewnątrz budynku, remont elewacji zewnętrznej budynku, wymiana okien, remont pomieszczeń sanitarnych, remont wewnątrz kotłowni, wymiana instalacji i pieca w kotłowni.

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 01.08.2016 r.

#### INSTALACJE

28. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? ☒Tak ☐Nie
29. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? ☒Tak ☐Nie
30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? ☒Tak ☐Nie
31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:
- a) czy puszki rozgałęźne są zakryte ☒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 obiektu chronionego ☐Tak ☒Nie
    - c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) ☒Tak ☐Nie
    - d) brak aktualnych protokołów ☐Tak ☒Nie
  - ☐ Instalacja elektryczna
    - a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe ☒Tak ☐Nie
    - b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r ☒Tak ☐Nie
    - c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat) ☒Tak ☐Nie
  - ☐ Instalacja grzewcza

- a) Geotermalna ☐Tak ☒Nie
- b) Kocioł na gaz ziemny ☒Tak ☐Nie
- c) Kocioł na gaz propan-butan ☐Tak ☒Nie
- d) Kocioł na olej opałowy ☐Tak ☒Nie
- e) Ogrzewanie elektryczne ☐Tak ☒Nie
- ☐ Inna: ☐Tak ☒Nie

## ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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

### Oświadczenie kierownika jednostki:

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

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 3,00 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 10 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 3,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 10 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: Starszy inspektor BHP Piotr Sosnowski

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.): rzeka Motława ☒Tak ☐Nie
47. Z jakich źródeł dostarczana jest woda?

- |                       |                                         |                                         |
|-----------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| a) wodociąg publiczny | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
| b) studnia            | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) zbiornik zaporowy  | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| d) inne :             | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
48. Czy istnieje system hydrantów?
- |                                                          |                                         |                              |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| a) jaki: miejski                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) liczba hydrantów na zewnątrz 1 szt.; w budynku 0 szt. |                                         |                              |

### INNE ZAGROŻENIA

49. Czy w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź bądź zalanie/podtopienie wyniku powodzi:
- |                                                                                                          |                              |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> w roku 1997                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> w roku 2010                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> w okresie ostatnich 10 lat.                                                     | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> jeden raz: proszę podać rok                                                     |                              |                                         |
| <input type="checkbox"/> więcej niż jeden raz: proszę podać ilość zdarzeń oraz lata w których wystąpiły: |                              |                                         |
| <input type="checkbox"/> Jeśli „tak”: proszę opisać powstałe uszkodzenia:                                |                              |                                         |
50. Minimalna odległość w kilometrach (z dokładnością do 0,1 km) od najbliższych wód powierzchniowych: 0,3 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:
- |                                                               |                              |                                         |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bezpośrednio na posadce (podłódze)   | <input type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Na regałach powyżej 15 cm od podłogi | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |
55. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: naturalny i mechaniczny ☒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:
- |                                             |                              |                              |
|---------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Osobowe            | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Towarowe           | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> 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

**Dołączone dokumenty:**

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

**UWAGI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwestionariusz sporządzony przez :Piotra Sosnowskiego

Gdańsk, dnia: 2020-10-19

*miejsowość*

*data*

**ZARZĄD**  
**DRÓG WOJEWÓDZKICH**  
 80-719 Gdańsk, ul. Mostowa 11 A  
*Pieczęć firmowa*  
 tel./fax 58 320 20 25

**DYREKTOR**  
*Stachowiak*  
 mgr inż. Grzegorz Stachowiak

.....  
*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: Budyne warsztatowo-garażowy
2. NUMER W EWIDENCJI ŚRODKÓW TRWAŁYCH: 109-126
3. PRZEZNACZENIE BUDYNKU: Warsztat, garaż, archiwum
4. ADRES LOKALIZACJI / BUDYNKU: Ul. Mostowa 11A, 80-778 Gdańsk
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: 227,5 m<sup>2</sup>
10. Powierzchnia całkowita: 966,3 m<sup>3</sup>
11. Powierzchnia zabudowy: 259,4 m<sup>2</sup>
12. Odległość budynku od:
  - ☐ najbliższych zabudowań mieszkalnych: 50,00 m
  - ☐ najbliższych zakładów przemysłowych: 400,00 m
  - ☐ najbliższego obszaru leśnego: 1500,00 m
  - ☐ najbliższego stawu, jeziora, strumienia 10,00 m

13. Czy budynek położony jest na zboczu, stoku lub terenie pochyłym?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
14. Wiek budynku: w latach 40 / rok budowy 1980		
15. Stan techniczny budynku: dobry		
16. Liczba kondygnacji w budynku: 0		
17. Czy jest aktualna książka obiektu budowlanego:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18. Czy jest aktualny protokół z okresowego (pięcioletniego) przeglądu stanu technicznego obiektu budowlanego	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19. Czy budynek jest wpisany do rejestru zabytków?	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
20. Czy budynek jest podpiwniczony. Jeżeli „TAK” to, czy w podpiwniczeniu budynku znajduje się:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Serwerownia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Centrala telefoniczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Główny zawór gazowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Kotłownia, hydrofornia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Konstrukcja budynków:</b>		
21. Konstrukcja stropów:		
<input type="checkbox"/> Belki drewniane: (podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Strop Ackermana:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja żelbetowa:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja stalowa:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Inna konstrukcja:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
22. Ściany konstrukcyjne?		
<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Drewno zabezpieczone ognioochronnie (posiadany atest)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Konstrukcja szachulcowa (mur pruski)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mur	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> żelbet ( żelazobeton)	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> budynek wykonany z płyt warstwowych wypełnionych. Proszę podać rodzaj wypełnienia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> inna konstrukcja:		
23. Rodzaj dachu:		
<input type="checkbox"/> spadzisty	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> płaski	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> mansardowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
24. konstrukcja dachu		
<input type="checkbox"/> Drewniana	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Stalowa	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Betonowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Żelbetowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
25. Pokrycie dachu		
<input type="checkbox"/> Papa na poszyciu drewnianym	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Papa na konstrukcji żelbetowej	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Dachówka na łątach drewnianym	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

- |                                                               |                                         |                                         |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji drewnianej     | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Blacha na konstrukcji żelbetowej     | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Inna: blacha na konstrukcji stalowej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie            |

26. Czy przeprowadzono generalny remont obiektu / części obiektu / elementów obiektu ☒Tak ☐Nie

Jeśli tak, proszę opisać zakres wykonanych robót budowlanych

wymiana pokrycia dachowego, wykonanie instalacji centralnego ogrzewania, remont elewacji zewnętrznej budynku, częściowa wymiana okien, remont pomieszczeń archiwalnych, docieplenie stropu, wymiana drzwi garażowych

27. Kiedy przeprowadzono ostatni remont dachu/pokrycia dachowego: 31.05.2005 r.

#### INSTALACJE

28. Czy projekt instalacji elektrycznych oraz wykonawstwo prowadzone było przez osoby/instytucje posiadające uprawnienia w tym zakresie (potwierdzone w postaci dokumentu)? ☒Tak ☐Nie

29. Czy instalacja oraz urządzenia elektroenergetyczne kontrolowane przez uprawnioną do tego firmę i czy są sporządzane raporty? ☒Tak ☐Nie

30. Czy w obiektach występują centralne wyłączniki prądu odcinające dopływ energii do wszystkich urządzeń? ☒Tak ☐Nie

31. Sposób wykonania instalacji elektrycznej:

a) czy puszki rozgałęźne są zakryte ☐Tak ☒Nie

b) czy przewody są osłonięte ☒Tak ☐Nie

32. Czy w obiekcie wykonanym z drewnianych elementów instalacja elektryczna prowadzona jest:

☐ Na elementach drewnianych konstrukcji ☐Tak ☒Nie

☐ Bez izolacji (przewody rozprowadzone są bez rur osłonowych wzdłuż drewnianych elementów konstrukcyjnych) ☐Tak ☒Nie

33. Czy obiekt posiada aktualne badania instalacji:

☐ przewodów kominowych ☒Tak ☐Nie

☐ elektrycznej ☒Tak ☐Nie

☐ odgromowej ☒Tak ☐Nie

☐ gazowej ☒Tak ☐Nie

☐ wodociągowej ☐Tak ☒Nie

34. Rodzaj instalacji:

☐ Ochrona odgromowa ☒Tak ☐Nie

a) instalacja odgromowa na obiekcie ☒Tak ☐Nie

b) maszty odgromowe umieszczone poza obiektem i wysokości większej od obiektu chronionego ☐Tak ☒Nie

c) aktualne protokoły badań (1/6 lat) ☒Tak ☐Nie

d) brak aktualnych protokołów ☐Tak ☒Nie

☐ Instalacja elektryczna

a) Zabezpieczenia różnicowoprądowe ☒Tak ☐Nie

b) Montaż instalacji elektrycznej wykonany po 1990r ☒Tak ☐Nie

c) Aktualne protokoły badań (1/5 lat) ☒Tak ☐Nie

☐ Instalacja grzewcza

a) Geotermalna ☐Tak ☒Nie

- b) Kocioł na gaz ziemny ☒Tak ☐Nie
- c) Kocioł na gaz propan-butan ☐Tak ☒Nie
- d) Kocioł na olej opałowy ☐Tak ☒Nie
- e) Ogrzewanie elektryczne ☐Tak ☒Nie
- ☐ Inna: ☐Tak ☒Nie

## ZABEZPIECZENIA OBIEKTU

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

### Oświadczenie kierownika jednostki:

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

36. Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): 3,00 km
37. Czas dojazdu najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (nie dotyczy OSP): ok. 10 min
38. Najbliższa jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej 3,00 km
39. Czas dojazdu z najbliższej jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej ok. 10 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: Starszy inspektor BHP Piotr Sosnowski

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

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 Motława ☒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: miejski
- b) liczba hydrantów na zewnątrz 1 szt.; w budynku 0 szt.

#### 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: 0,3 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 (podłodze) ☐Tak ☐Nie
- ☐ Na regałach powyżej 15 cm od podłogi ☐Tak ☐Nie
55. Czy istnieją systemy wentylacyjne/jakie: naturalny i mechaniczny ☒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 :Piotra Sosnowskiego

Gdańsk, dnia: 2020-10-19

*miejsowość*

*data*

**ZARZĄD**  
**DRÓG WOJEWÓDZKICH**  
 80-778 Gdańsk, ul. Mostowa 11 A  
 KRS 00003202025  
 Pieczęć firmowa

**DYREKTOR**  


mgr inż. Grzegorz Stachowicz  
 Podpis kierownika jednostki