



WNIOSEK O UBEZPIECZENIE MIENIA OD OGNIAM I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH

I. DANE OGÓLNE

1. Nazwa firmy i adres Ubezpieczającego.

.....

2. Nazwa firmy i adres Ubezpieczonego, jeżeli jest inną osobą niż Ubezpieczający.

.....

Jeżeli Ubezpieczony jest inną osobą niż Ubezpieczający prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania oddzielnie dla Ubezpieczającego i Ubezpieczonego.

3. Status prawno-finansowy

.....

4. Rodzaj działalności (produkcji)

.....

.....

5. Posiadane dodatkowe lokalizacje (działalność i adres).

.....

.....

Jeżeli Ubezpieczający/ Ubezpieczony posiada więcej niż jedną lokalizację prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania dla każdej z lokalizacji oddzielnie.

6. Rodzaj używanych surowców

.....

7. Rodzaj produkcji gotowej

.....

8. Produkcja (działalność) uboczna

.....

9. Czy używane są niebezpieczne technologie?

Jeśli tak, to jakie?

.....

10. Czy stosowane są materiały łatwopalne?.....

Jeśli tak, to jakie?



.....
.....
11. Czy stosowane są materiały wybuchowe?
Jeśli tak, to jakie?
.....

.....
12. Czy budynki, w których prowadzona jest działalność są własnością Ubezpieczającego/
Ubezpieczonego?
.....

a) Jeśli tak, prosimy podać rok budowy poszczególnych obiektów:

- najstarszy

- najnowszy

b) przeprowadzone remonty kapitalne - rok

c) stan obiektów zgłaszanych do ubezpieczenia
.....

13. Czy jest własna stacja paliw? (położenie, rodzaj i pojemność zbiorników, sposoby zabezpieczenia)
.....
.....

14. Opis zagrożeń naturalnych ze szczególnym uwzględnieniem ryzyka powodzi dla ww. lokalizacji.
.....
.....
.....

II. ZASTOSOWANE ZABEZPIECZENIA

1. Gaśnice

- rodzaj

- ilość

- data legalizacji
.....

- czy umieszczone są w widocznych miejscach
.....

2. Hydranty

- rodzaj sieci
.....

- ciśnienie
.....

- rozmieszczenie
.....
.....

3. Baseny (lub inne zbiorniki przeciwpożarowe)
.....

- pojemność

- ilość pomp

- czy pompy są sprawne?



4. Z jakich źródeł dostarczana jest woda? (wodociąg publiczny, studnia, rzeka, jezioro, zbiornik zaporowy)

5. Czy znajdują się samoczynne urządzenia gaśnicze?

- jeżeli tak prosimy wymienić jakie

- jakie mienie chronią

- jaki % mienia jest objęty tą ochroną

6. Czy znajdują się elektroniczne urządzenia sygnalizujące powstanie pożaru (prosimy wymienić jakie)

- jakie mienie chronią

- jaki % mienia jest objęty tą ochroną

7. Czy jest własna straż pożarna?

- liczba osób zatrudnionych

- liczba osób na jedną zmianę

- częstotliwość szkoleń

- wyposażenie

8. Odległość od najbliższej jednostki Zawodowej Straży Pożarnej

- przybliżony czas dojazdu

- sposób zawiadamiania ZSP

- czy straż ma łatwy dostęp do wszystkich budynków

9. Czy są oznakowane:

- drogi pożarowe

- drogi ewakuacyjne

- wyjścia ewakuacyjne

- miejsca gdzie znajduje się sprzęt przeciwpożarowy

10. Czy drogi i wyjścia wymienione w pkt 9 są zawsze wolne?



11. Czy na całym terenie obowiązuje zakaz palenia tytoniu?
- czy są wyznaczone miejsca palenia tytoniu
12. Czy teren (w danej lokalizacji) jest podzielony na kilka samodzielnych jednostek (np. budynków)
- jeśli tak to na ile
 - czy budynki są w zabudowie luźnej czy zwartej
 - jaka jest największa odległość pomiędzy budynkami
 - jaka jest najmniejsza odległość pomiędzy budynkami
13. Jaki obszar zajmuje zakład (główna lokalizacja)?.....
14. Z jakich materiałów zbudowane są budynki?
- palne
 - niepalne
-
- rodzaj pokrycia dachu
- palny
 - niepalny
-
15. Czy są ogniomury?.....
- wysokość ponad najwyższym dachem.....
 - grubość ogniomuru (największa, najmniejsza).....
16. Rodzaj zastosowanego ogrzewania budynków
-
- czy są używane piecyki – jakie?
-
- czy jest własna kotłownia
 - na jaki opał
- jak składowany jest opał
-
17. Czy przy produkcji jest używany otwarty ogień?.....
18. W jaki sposób składowane są towary?
- w magazynach.....
 - na wolnym powietrzu
19. Czy zatrudniony jest specjalista do spraw ppoż.?
20. Czy dokonywane są kontrole ppoż.?.....



- jak często.....
- czy komisyjnie
- ile osób
- czy jest instrukcja w sprawie kontroli
- wydane zalecenia z ostatniej kontroli

.....
czy wydane zalecenia są realizowane

Prosimy załączyć kopię ostatniego zaświadczenia wystawionego przez upoważnionego eksperta o sprawności zastosowanych zabezpieczeń.

21. Czy obiekty dozorowane są przez strażników?.....
- całodobowo
 - jeśli nie, to w jakich godzinach

22. Czy praca w firmie przebiega całodobowo?.....
Jeśli nie, to w jakich godzinach?

.....

III. DANE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

1. Miejsce ubezpieczenia

.....

2. Okres ubezpieczenia

.....

3. Informacje szczegółowe dotyczące przedmiotu ubezpieczenia:

Przedmiot ubezpieczenia	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Wg jakiej wartości	System ubezpieczenia	Uwagi

4. Szkodowość w ciągu ostatnich 5 lat

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Wysokość otrzymanego odszkodowania

w przypadku braku miejsca prosimy załączyć osobny wykaz szkód

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i przyjmujemy do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz z wszystkimi innymi dostarczonymi przeze mnie informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani Avivy do zawarcia umowy ubezpieczenia.

Data

Podpis Ubezpieczającego