



WNIOSEK O UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK UTRATY LUB USZKODZENIA

A. CZĘŚĆ OGNIOWA

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

B. CZĘŚĆ KRADZIEŻOWA

W przypadku pytań TAK/NIE prosimy o zakreślenie prawidłowej odpowiedzi

I. RODZAJ POSIADANYCH ZABEZPIECZEŃ

1. Czy teren jest ogrodzony?.....

2. Czy są kraty w oknach?
.....

Jeśli tak, to w których pomieszczeniach.....

3. Czy są zamontowane zamki atestowane w drzwiach zewnętrznych? TAK / NIE
Jeśli nie, to rodzaje i ilość zamków

.....
W przypadku lokalu najmowanego prosimy podać czy zamki w drzwiach wejściowych do tegoż lokalu są atestowane? TAK / NIE

4. Dozór



- 1) własny
- a) czy jest 24h/dobę? TAK / NIE
 - b) czy pracownicy ochrony są uzbrojeni? TAK / NIE
 - c) czy jest łączność radiowa z Policją lub drużyną interwencyjną? TAK / NIE
 - d) czy jest prowadzona ewidencja pojazdów wjeżdżających na teren obiektu/zakładu? TAK / NIE
 - e) czy jest prowadzona ewidencja osób wchodzących na teren obiektu/zakładu? TAK / NIE
 - f) czy jest wykonywany obchód całego obiektu/zakładu? TAK / NIE
Jeżeli tak, to z jaką częstotliwością?.....
- 2) obcy (ochrona)
- a) czy jest 24h/dobę? TAK / NIE
 - b) czy pracownicy ochrony są uzbrojeni? TAK / NIE
 - c) czy jest łączność radiowa z Policją lub drużyną interwencyjną? TAK / NIE
 - d) czy jest prowadzona ewidencja pojazdów wjeżdżających na teren obiektu/zakładu? TAK / NIE
 - e) czy jest prowadzona ewidencja osób wchodzących na teren obiektu/zakładu? TAK / NIE
 - f) czy jest wykonywany obchód całego obiektu / zakładu? TAK / NIE
Jeżeli tak to z jaką częstotliwością?.....
 - g) prosimy podać nazwę Agencji Ochrony Mienia
.....
 - h) czy Agencja posiada ważną polisę O.C. zawodowej / kontraktowej? Jeśli tak, prosimy podać nazwę zakładu ubezpieczeń i wysokość sumy gwarancyjnej.
.....
 - i) od kiedy Ubezpieczający współpracuje z ww. Agencją Ochrony Mienia?
.....
 - j) czy współpraca z Agencją Ochrony Mienia odbywa się na podstawie umowy TAK / NIE
Jeśli Ubezpieczającym jest najmujący lokal/obiekt prosimy o podanie czy najemca posiada podpisaną Umowę. TAK / NIE
5. Czynne urządzenia sygnalizacyjno-alarmowe
- z wywołaniem alarmu na miejscu TAK / NIE
Jeżeli tak, prosimy o określenie zasięgu czujek ruchu, tj. czy znajdują się we wszystkich użytkowanych przez Ubezpieczającego pomieszczeniach.....
.....



- z wywołaniem alarmu w miejscu odległym TAK / NIE
Jeśli tak, prosimy o określenie tego miejsca, np. portiernia, posterunek policji, agencja
ochrony (patrol interwencyjny)

.....

6. Szyby

- a) pancerne TAK / NIE typ:
- b) bezpieczne TAK / NIE typ:
- c) przeciwwłamaniowe TAK / NIE typ:

7. Czy są drzwi atestowane? Jeżeli tak to jakie?.....

.....

8. Czy jest komputerowy system dyskretnego ostrzegania?.....

Czy system przewiduje włączenie do akcji załóg patrolowo-interwencyjnych?.....

9. Sposób przechowywania wartości pieniężnych:

- a) w skarbcu
 - w szafach pancernych TAK / NIE
 - w szafach stalowo-betonowych TAK / NIE
- b) w pokoju skarbcowym
 - w szafie pancernej TAK / NIE
 - w szafie stalowo-betonowej TAK / NIE
- c) w pomieszczeniach kasowych
 - w szafie pancernej TAK / NIE
 - w szafie stalowo-betonowej TAK / NIE
 - w szafie stalowej TAK / NIE
 - w kasecie stalowej TAK / NIE

Czy w/w schowek w którym są przechowywane wartości pieniężne jest trwale przymocowany do podłoża?.....

10. Sposób dokonywania przewozu wartości pieniężnych. Prosimy o informację czy przewozy gotówki są konwojowane.

.....

.....

11. Przez kogo dokonywany jest transport wartości pieniężnych?

.....

.....

II. DANE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

1. Miejsce ubezpieczenia

.....

.....

.....

2. Okres ubezpieczenia

.....

3. Wartości pieniężne w lokalu

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Zakres ubezpieczenia	Uwagi

4. Wartości pieniężne w transporcie

Maksymalny limit jednego transportu	
Liczba transportów w okresie ubezpieczenia	
Zasięg terytorialny transportu	

5. Pozostałe przedmioty ubezpieczenia

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Zakres ubezpieczenia	Uwagi

6. Szyby i inne przedmioty od stłuczenia i uszkodzenia

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia



Krótki opis przedmiotu ubezpieczenia z pkt. 6

.....

.....

7. Szkodowość w ciągu ostatnich 5 lat

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Wysokość otrzymanego odszkodowania

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