

Data:

ANKIETA DO PRZETARGU NA UBEZPIECZENIE:

Nazwa podmiotu:

Adres:

telefon: faks: e-mail:.....

Dyrektor/Prezes:

Osoba do kontaktów: tel.:

Przedmiot działalności:

Liczba pracowników:

Liczba wychowanków:.....

NIP.....,Regon.....,PKD.....

Adresy innych lokalizacji:

1.

2.

3.

WYKAZ MAJATKU

Rodzaj wartości ubezpieczanego mienia:

L) **księgowa brutto** (księgowa wartość początkowa środków trwałych po obowiązkowych przeszacowaniach, pod warunkiem prowadzenia księgi ewidencji środków trwałych)

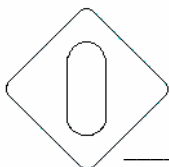
nieruchomości: tak nie

ruchomości: tak nie

c) **odtworzeniowa** (koszt odbudowy środków trwałych, ustalony na podstawie indywidualnej wyceny przez ubezpieczającego, przyjmując średni regionalny poziom cen materiałów, robocizny, sprzętu, wskaźników narzutów i pozostałych składników kosztowych)

nieruchomości: tak nie

wartość odtworzenia 1m² w zł:

**UWAGA!**

Ze względu na powszechne obowiązywanie zasady proporcji przy wypłacie odszkodowania, która mówi o tym, iż kiedy suma ubezpieczenia mienia jest niższa od jego całkowitej wartości, odszkodowanie wypłacane jest w takiej proporcji, w jakiej suma ubezpieczenia pozostaje do wartości tego mienia. W przypadku ubezpieczenia w wartości księgowej brutto najczęściej dochodzi do niedoubezpieczenia i pomniejszenia każdego odszkodowania. W związku z tym zalecamy ubezpieczenie nieruchomości **wg wartości odtworzeniowej co ma na celu uniknięcie niedoubezpieczenia majątku.**

Przyjęto do wiadomości

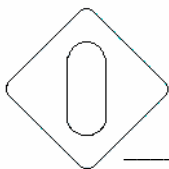
.....

TABELA NR 1: NIERUCHOMOŚCI – Budynki i budowle

Lp	Nazwa	Adres	Wartość zł	Wiek	Ilość kondygn.	Konstrukcja
1						
2						
3						
4						
5						
RAZEM						

TABELA NR 2: RUCHOMOŚCI – Wykaz środków trwałych (KRS III-VIII)

Grupa	Nazwa	Wartość zł
III	Kotły i maszyny energetyczne	
IV	Maszyny, urządzenia i aparaty ogólnego zastosowania	
V	Maszyny, urządzenia i aparaty specjalne branżowe	
VII	Środki transportowe (<u>nie objęte ubezpieczeniami komunikacyjnymi OC, AC, NW</u>)	
VI	Urządzenia techniczne	
VIII	Narzędzia, przyrządy i ruchomości	
	RAZEM	

**TABELA NR 3: RUCHOMOŚCI – Wykazy i rejestry inne**

L.p.	Nazwa	Wartość zł
1	Pozostałe wyposażenie (□p. mienie niskocenne, inne rejestry)	
2	Mienie użyczone	
3	Środki obrotowe	
4	Zbiory biblioteczne	
5	Nakłady inwestycyjne	
6	Gotówka w schowku	
7	Gotówka poza schowkiem	
	RAZEM	

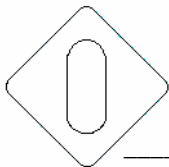
ANKIETA OCENY OCHRONY PRZECIWOŻAROWEJ

Zastosowane zabezpieczenia przeciwpożarowe (ogólnie):

- czy budynki stoją na posesji ogrodzonej ?
- czy posesja jest oświetlona ?
- gaśnice
- hydranty wewnętrzne
- hydranty zewnętrzne
- stały dozór
- instalacje tryskaczowe
- urządzenia sygnalizujące powstanie pożaru
- inne (jakie?):

Ilość szkód i wartość wypłaconych odszkodowań (ostatnie 3 lata)

rok	Ilość szkód	Ilość i wartość wypłaconych odszkodowań	Rodzaj szkody/opis strat
2005			
2006			
2007			

**INFORMACJE DO UBEZPIECZENIA MIENIA OD KRADZIEŻY**

Stosowane zabezpieczenia	Lokalizacja
Atestowane zamki w drzwiach	
Kraty lub żaluzje p/włamaniowe w oknach na parterze	
Alarm p/włamaniowy	
Alarm p/włamaniowy z monitoringiem	
Firma ochrony	
Stały dozór (jaki?)	
Inne	

Proszę podać sposób przechowywania wartości pieniężnych :

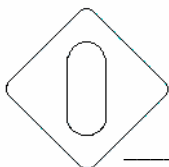
- a. kasa pancerna przytwierdzona do podłoża
- b. kasa pancerna nie przytwierdzona do podłoża.....
- c. inne.....

Ilość transportów gotówki w miesiącu, roku:

Rodzaj transportu:

Ilość szkód i wartość wypłaconych odszkodowań (ostatnie 3 lata)

rok	Ilość szkód	Ilość i wartość wypłaconych odszkodowań	Rodzaj szkody/opis strat
2005			
2006			
2007			

**TABELA NR 4: WYKAZ SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO**

1. Wartość ubezpieczanego sprzętu w tym systemie winna być wartością księgową brutto lub odtworzeniową tzn. równą cenie zakupu na dzień sporządzania wniosku o ubezpieczenie.
2. wiek sprzętu nie powinien przekraczać pięciu lat.

SPRZĘT (w rubryce „S/P” proszę zaznaczyć „S” (sprzęt stacjonarny) lub „P” (sprzęt przenośny))

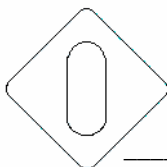
	Nazwa, rodzaj, typ, model	Rok prod.	Lokalizacja	Wartość	S/P
1					
2					
3					
4					
5					
	RAZEM				

**INFORMACJE DO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI
CYWILNEJ**

Liczba szkód i wartość wypłaconych odszkodowań (ostatnie 4 lata):

rok	Ilość roszczeń	Ilość i wartość wypłaconych odszkodowań	Przyczyna roszczenia
2004			
2005			
2006			
2007			

.....
podpis

**WYKAZ ZAWARTYCH UMÓW UBEZPIECZENIOWYCH**

UWAGA: Proszę o zaznaczenie w każdej rubryce odpowiedzi. W przypadku odpowiedzi twierdzącej bezwzględnie dołączyć do ankiety ksero polisy wraz z aneksami i załącznikami

l.p.	PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA	TAK	NIE
1	Od ognia i innych żywiołów		
2	Sprzętu elektronicznego w systemie Wszystkich Ryzyk		
3	Od kradzieży z włamaniem i rabunku		
4	Szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia		
5	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadania i administrowania mieniem		
6	Ubezpieczenie OC dróg		
7	Ubezpieczenie OC zarządcy nieruchomości – obowiązkowe		
8	Ubezpieczenia NNW strażaków		
9	Ubezpieczenie komunikacyjne OC		
10	Ubezpieczenie komunikacyjne AC		
11	Inne		

Proszę o dostarczenie wypełnionej ankiety wraz z kopiami polis, umowami i aneksami, oraz z kserokopiami dowodów rejestracyjnych pojazdów.

W/W dokumenty prosimy dostarczyć do sekretariatu do UM Głubczyce do dnia 04.02.2008 r.

W razie pytań bądź wątpliwości proszę dzwonić do Pana PAWŁA BIELATA nr 071-77-40- 440