**DOTAZNÍK PRE POISTENIE MAJETKU**

**1. Všeobecné informácie o záujemcovi o poistenie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno (Názov)** |  |
| **IČO** |  |
| **Sídlo**  | Ulica |  |
| PSČ |  | Obec / Mesto |  |
| **Predmet činnosti** |  |
| **Telefónne číslo** |  | E-mail |  |
| **Webová stránka** |  |

**2. Škodová história za posledných 5 rokov**

**Uveďte aj škody, na ktoré sa nevzťahovalo poistenie a škody za ktoré poisťovňa neposkytla poistné plnenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dátum vzniku škody** | **Príčina vzniku a stručný opis škody** | **Výška škody [EUR]** |
|  |  |  |

**3. Miesto poistenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresa prevádzky** |  |
| **Miesto poistenia (nehnuteľnosť, pozemok) je** |[ ]  vo vlastníctve poisteného |[ ]  v prenájme |[ ]  iné (uveďte):  |
| **Činnosť vykonávaná v mieste poistenia záujemcom o poistenie** |  |
| **Počet pracovných zmien a počet pracovníkov v zmenách** |  |
| **Sídlia v mieste poistenia aj iné subjekty (spoločnosti)?** |[ ]  áno |[ ]  nie  | (ak áno, uveďte nižšie aké činnosti vykonávajú v mieste poistenia) |
|  |  |
| **Je miesto poistenie ľahko prístupné vozidlám?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak nie, uveďte dôvody zhoršenej prístupnosti) |
|  |  |  |
| **Typ okolitej zástavby miesta poistenia** |[ ]  priemyselná |[ ]  obytná |[ ]  iná (uveďte): |
| **Najbližší vodný tok a/alebo vodná nádrž**  | meno (názov) |  | vzdialenosť od miesta poistenia |  |
|  | uveďte prevýšenie oproti miestu poistenia a ktoré miesto sa nachádza vyššie (vodný tok / vodná nádrž alebo miesto poistenia) |  |  |  |
| **Bolo miesto poistenia postihnuté živelnou udalosťou (napr. povodeň, záplava, zosuv pôdy, prírodný požiar)?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte nižšie detaily) |
|  |  |

**4. Konštrukcia budov a stavieb, využitie budov a stavieb**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vek budovy** |  |
| **Rok poslednej rekonštrukcie** |  |
| **Predmet prác poslednej rekonštrukcie**  |  |
| **Celkový počet podlaží** |  | z toho počet podzemných podlaží  |  |
| **Materiál nosných stien** |  |
| **Hrúbka nosných stien** |  |
| **Materiál podláh a stropov a vnútorných stien** |  |
| **Typ strechy** |  |
| **Materiál strechy** |  |
| **Spôsob vykurovania** |[ ]  lokálne |[ ]  diaľkové |[ ]  objekt nie je vykurovaný |
| **Palivo na vykurovanie** |[ ]  elektrina |[ ]  uhlie |[ ]  plyn |[ ]  iné (uveďte): |
| **Používajú sa v budove technologické postupy so zvýšeným rizikom vzniku požiaru alebo výbuchu (napr. zváranie)?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte detaily) |
|  |  |
| **Skladujú sa v budove horľavé, výbušné alebo iné nebezpečné látky?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte aké / množstvo / spôsob ich skladovania) |
|  |  |

**5. Protipožiarna ochrana**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Je nainštalovaná funkčná elektrická požiarna signalizácia (EPS)?** |[ ]  áno |[ ]  nie  | (ak áno, uveďte kde / typ EPS / pokrytú plochu / kam je vyvedený signál z EPS) |
|  |  |
| **Je nainštalovaný iný funkčný detekčný systém?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte kde / typ / kam je vyvedený signál z detektora) |
|  |  |
| **Je nainštalované funkčné samočinné hasiace zariadenie?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte kde / typ zariadenia / pokrytú plochu / typ hasiaceho média) |
|  |  |
| **Uveďte typ a počet hydrantov**  |  |  |
| **Uveďte typy a počet hasiacich prístrojov** |  |  |
| **Iné zdroje vody na hasenie?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte detaily) |
|  |  |
| **Sú v mieste poistenia vodné čerpadlá určené na hasenie?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte prietok systému podľa časti s najnižším prietokom (l / min) ) |
|  |  |  |
| **Verejný požiarny zbor** | Vzdialenosť |  | Doba dojazdu |  | Výjazd z |  |
| **Vlastný požiarny zbor** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte detaily) |
|  |  |
| **Sú protipožiarne zariadenia pravidelne kontrolované v zmysle platných predpisov?**  |[ ]  áno |[ ]  nie |
| **Iné spôsoby ochrany proti požiaru (napr. požiarny technik)?** |  |  |

**6. Spôsoby zabezpečenia proti odcudzeniu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Je areál v ktorom sa budova nachádza ohradený funkčným oplotením?** |[ ]  áno |[ ]  nie  | (ak áno, uveďte výšku a typ oplotenia, počet vstupov a spôsob ich uzamknutia) |
|  |  |
| **Sú osoby pri vstupe do areálu / objektu evidované?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte detaily) |
|  |  |
| **Je areál v noci osvetlený?** |[ ]  áno |[ ]  nie |  |
| **Je objekt strážený strážnou službou?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, doplňte údaje nižšie) |
|  | Kto vykonáva strážnu službu? (zamestnanec, SBS, iné): |
|  | počet strážnikov  | cez deň |  | cez noc |  | v dňoch pracovného voľna |  |
|  | Sú vykonávané obchôdzky? Ak áno uveďte ako často a spôsob ich evidovania:  |
| **Je inštalovaný funkčný kamerový systém?**  |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte detaily nižšie ) |
|  | Je kamerový systém vybavený funkciou nočného videnia? |
|  | Akú dlhú dobu je archivovaný záznam z kamerového systému? |
|  | Je vyvedený signál z kamerového systému na miesto s nepretržitým sledovaním (napr. polícia, SBS)? Ak áno, uveďte kam. |
|  |[ ]  áno |[ ]  nie | Signál je vyvedený :  |  |
| **Je inštalovaný funkčný elektrický zabezpečovací systém (EZS)?** |[ ]  áno |[ ]  nie | (ak áno, uveďte detaily nižšie) |
|  | Typ EZS |
|  | Pokrytie miesta poistenia |
|  | Signál z EZS je vyvedený na |
|  |[ ]  lokálna siréna |[ ]  automatický telefónny volič (min. 2 čísla) |[ ]  polícia |
|  |[ ]  SBS |[ ]  Iné (uveďte) : |
| **Sú v mieste poistenia inštalované iné zabezpečovacie prostriedky alebo dostupné iné spôsoby zabezpečenia? Aké? (mreže, fólie, turniket, strážny pes, ..)** |  |

**7. Poznámky**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**V prípade ak je priestor uvedený v tomto dotazníku nedostatočný, uveďte odpovede na samostatný list, ktorý bude priložený k dotazníku.**

Týmto vyhlasujem, že údaje doplnené do tohto dotazníku sú úplné a pravdivé. Zároveň som si vedomý, že v prípade uzavretia poistnej zmluvy som povinný oznámiť poisťovateľovi zmeny v skutočnostiach, ktoré boli uvedené do tohto dotazníku bez zbytočné odkladu. V prípade uzavretia poistnej zmluvy tvorí tento dotazník neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Miesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Názov spoločnosti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Meno a priezvisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pečiatka a podpis

**v1\_2020**