**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

**PREMIUM\_CCI\_Dotazník\_M\_2022-07-20**