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

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno (Názov)** |  |
| **IČO** |  |
| **Sídlo** |  |
| **Predmet činnosti** |  |
| **Telefónne číslo** |  | **E-mail** |  |
| **Webová stránka** |  |

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

Uveďte všetky škody vrátane škôd, ktoré neboli poistené a škôd, za ktoré poisťovňa neposkytla poistné plnenie.

*V prípade nevyplnenia polí škodovej histórie sa uvažuje s bezškodovým priebehom, t.j. nenastala žiadna škoda v zmysle vyššie uvedeného rozsahu.*

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

1. **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 na zmenách** |  |
| **Sídlia v mieste poistenia aj iné subjekty / spoločnosti ?** | [ ] áno | *Ak áno, uveďte nižšie aké činnosti vykonávajú v mieste poistenia:* |
| [ ] nie |
| **Je miesto poistenia ľahko prístupné vozidlám?** | [ ] áno | *Ak nie, uveďte dôvody zhoršenej prístupnosti:* |
| [ ] nie |
| **Typ okolitej zástavby miesta poistenia** | [ ] priemyselná | [ ] obytná | [ ] iné *(uveďte)*: |
| **Najbližší vodný tok a / alebo vodná nádrž** | Meno (názov) |  |
| Vzdialenosť od miesta poistenia |  |
| Prevýšenie oproti miestu poistenia, a ktoré miesto sa nachádza vyššie*(vodný tok / vodná nádrž / miesto poistenia)* |  |
| **Bolo miesto poistenia postihnuté živelnou udalosťou?**(napr. povodeň, záplava, zosuv pôdy, prírodný požiar) | [ ] áno | *Ak áno, uveďte detaily:* |
| [ ] nie |

1. **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 | *Ak áno, uveďte detaily:* |
| [ ] nie |
| **Skladujú sa v budove horľavé, výbušné alebo iné nebezpečné látky?** | [ ] áno | *Ak áno, uveďte aké, ich množstvo a spôsob skladovania:* |
| [ ] nie |

1. **Protipožiarna ochrana**

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

1. **Spôsoby zabezpečenia proti odcudzeniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Je areál, v ktorom sa budova nachádza, ohradený funkčným oplotením?** | [ ] áno | *Ak áno, uveďte výšku a typ oplotenia, počet vstupov a spôsob ich uzamknutia:* |
| [ ] nie |
| **Sú osoby pri vstupe do areálu / objektu evidované?** | [ ] áno | *Ak áno, uveďte detaily:* |
| [ ] nie |
| **Je areál v noci osvetlený?** | [ ] áno | [ ] nie |
| **Je objekt strážený strážnou službou?** | [ ] áno *(ak áno, doplňte údaje nižšie)* | [ ] nie |
| Kto vykonáva strážnu službu? | *SBS / zamestnanec / iné:* |
| Počet strážnikov | *Cez deň:* | *Cez noc:* | *V dňoch pracovného pokoja:* |
| Sú vykonávané obchôdzky? | [ ] áno | *Ak áno, ako často a spôsob ich evidovania:* |
| [ ] nie |
| **Je inštalovaný funkčný kamerový systém?** | [ ] áno *(ak áno, doplňte údaje nižšie)* | [ ] nie |
| Je kamerový systém vybavený funkciou nočného videnia? | [ ] áno | [ ] nie |
| Akú dlhú dobu je archivovaný záznam z kamerového systému? |  |
| Je vyvedený signál z kamerového systému na miesto s nepretržitým sledovaním?(napr. polícia, SBS) | [ ] áno | [ ] nie  |
| *Signál je vyvedený:* |
| **Je inštalovaný funkčný elektrický zabezpečovací systém (EZS)?** | [ ] áno *(ak áno, doplňte údaje nižšie)* | [ ] nie |
| 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?**(napr. mreže, fólie, turniket, strážny pes) |  |

1. **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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | , dňa |  |  |  |
| Názov spoločnosti: |  |  |  |
| Meno a priezvisko: |  | Pečiatka a podpis: |  |