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: |  |