

UBEZPIECZENIA Kompleksowa Obsługa Ubezpieczeniowa ul. Pogodna 10a, 60-212 Poznań tel./fax: (0-61) 66 111 13, 66 13 111 e-mail: biuro@ubezpieczenia.com.pl www.ubezpieczenia.com.pl	<p style="text-align: center;">ANKIETA nr</p> <p style="text-align: center;">ankieta posłuży do przygotowania oferty ubezpieczenia firmy w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • mienia od ognia i innych zdarzeń losowych oraz od kradzieży z włamaniem i rabunku, • sprzętu elektronicznego, • oszklenia i wyposażenia szklanego od uszkodzenia (stłuczenia), • OC z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej. 	<p style="text-align: center;">LOGO</p> <p style="text-align: center;">UBEZPIECZYCIELA</p>
--	---	--

UWAGA - Jeśli ubezpieczyciel nie przedstawi innych wymogów co do formy wniosku, niniejsza ankieta, jeśli zostanie zaakceptowana nasza oferta ubezpieczenia może być traktowana jako wniosek.
 - Jeśli odpowiadając na którekolwiek pytanie zabraknie miejsca w danej rubryce, odpowiedź należy kontynuować w rubryce „Uwagi” na końcu formularza wskazując, którego punktu kontynuacja odpowiedzi dotyczy.

I. DANE UBEZPIECZONEGO I UBEZPIECZAJĄCEGO			
Imię i nazwisko (lub nazwa) ubezpieczającego:	PESEL (dla os. fiz.)	NIP	REGON
Dokładny adres ubezpieczającego:		tel. firmowy / fax	
Imię i nazwisko (lub nazwa) ubezpieczonego (jeśli dane są analogiczne do powyższych można wpisać: jw.):	PESEL (dla os. fiz.)	tel. komórkowy	tel. domowy
Dokładny adres ubezpieczonego (jeśli dane są analogiczne do powyższych można wpisać: jw.):		e-mail:	

II. RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI	
<i>Prosimy podać rodzaj działalności wg kryterium osiąganego z niej obrotu określając jego wielkość w % oraz symbol PKD wg zgłoszenia REGON</i>	
1.	% obrotu w całości PKD:
2.	PKD:
3.	PKD:

III. INNE INFORMACJE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI			
1. Obrót za ostatnie 12 miesięcy:	zł	3. Fundusz płac przewidywany w okresie ubezpieczenia:	zł
2. Data rozpoczęcia działalności:		4. Liczba zatrudnionych osób w okresie ubezpieczenia:	

IV. INFORMACJA O POPRZEDNICH UBEZPIECZENIACH	
<i>Rodzaj i zakres ubezpieczenia, nazwa ubezpieczyciela, data końca okresu ubezpieczenia.</i>	
<i>Prosimy także podać informacje – załączyć kopie polis - o ubezpieczeniach, których nie dotyczy niniejszy formularz.</i>	

V. SZKODY W CIĄGU OSTATNICH 5-ciu LAT		
<i>Dla wszystkich ubezpieczanych lokalizacji oraz wnioskowanych ubezpieczeń.</i>		
Data	Przyczyna i opis szkody	zł
		zł
		zł
Zalania wskutek powodzi lub podtopienia w okresie minimum ostatnich 10 lat		
		zł
		zł

VI. OKRES UBEZPIECZENIA				
Od ognia i innych zdarzeń losowych	Od (dzień / miesiąc / rok):	godz:	Do:	godz: 24.00
Od kradzieży z włamaniem i rabunku	Od (dzień / miesiąc / rok):	godz:		
OC z tytułu prowadzenia. dział. gosp.	Od (dzień / miesiąc / rok):	godz:		

VII. FORMA PŁATNOŚCI SKŁADKI	
<input type="checkbox"/> jednorazowo w dniu podpisania umowy ubezpieczenia	<input type="checkbox"/> Ratalnie , w równych ratach, płatnych co pół roku , <input type="checkbox"/> Ratalnie , w równych ratach, płatnych co kwartał ,

UWAGA: W przypadku prowadzenia działalności w kilku punktach (lokalizacjach) prosimy o przygotowanie dla każdego punktu oddzielnej ankiety (strony 2 i 3).

VIII. INFORMACJE O MIEJSCU UBEZPIECZENIA (adres lokalizacji):

IX. KONSTRUKCJA BUDYNKÓW

Rok budowy:

Ściany <input type="checkbox"/> Palne <input type="checkbox"/> Niepalne	Stropy <input type="checkbox"/> Palne <input type="checkbox"/> Niepalne	Dach, więźba <input type="checkbox"/> Palne <input type="checkbox"/> Niepalne	Za budynki palne uznaje się budynki i budowle, w których co najmniej jeden z elementów budowlanych wykonany jest z materiałów palnych takich jak drewno, płyty drewnopodobne, itp.	Czy ubezpieczane mienie znajduje się na terenie, który w stopniu zwiększonym lub wysokim narażony jest na ryzyko powodzi ? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Są to obszary regularnie zalwane w okresie wiosennych roztopów bądź ulewnych deszczy lub też narażone na działanie fal morskich podczas sztormu oraz obszary dotknięte w ciągu ostatnich 10 lat ryzykiem powodzi bądź ryzykiem związanym z regulacją rzek.
--	--	--	---	--	--

X. ISTNIEJĄCE ZABEZPIECZENIA

Przeciwożarowe	Antywłamaniowe	Uwagi
Odległość od najbliższej jednostki PSP km. Odl. od najbl. zbiornika wodnego m.	Liczba wejść z zewn. do ubezp. pomieszczeń <input type="checkbox"/> Drzwi do ubezp. pomieszczeń są przeszklone.	
OBLIGATORYJNE: <input type="checkbox"/> ¹⁾ Podręczny sprzęt gaśniczy - posiadanie tego sprzętu sprawnego i atestowanego jest niezbędnym warunkiem zawarcia umowy ubezpieczenia od ognia i in. zdarzeń losowych.	OBLIGATORYJNE: <input type="checkbox"/> ¹¹⁾ wszystkie drzwi wejściowe zaopatrzone minimum w dwa zamki wielozastawkowe; <input type="checkbox"/> ¹²⁾ zamki na przeszklonych drzwiach wejściowych bez możliwości ich otwarcia po wybiuciu oszklenia; <input type="checkbox"/> ¹³⁾ wszystkie zewnętrzne okna i przeszklone drzwi zabezpieczone są kratami; <input type="checkbox"/> ¹⁴⁾ kraty ruchome zamyk. przynajmniej dwoma kłódkami bezpałkowymi.	W przypadku braku zabezp. obligatoryjnych, bezwzględnie prosimy szczegółowo opisać istniejące zabezpieczenia a także odstępstwa od zabezp. podanych w sąsiednich kolumnach oraz inne zastosowane a nie wymienione zabezp.
DODATKOWE: <input type="checkbox"/> ²⁾ Hydranty wewnętrzne. <input type="checkbox"/> ³⁾ Przyciski p/poż. na terenie zakładu <input type="checkbox"/> ⁴⁾ Urządzenia tryskaczowe. Instalacja sygnalizacyjno-alarmowa: <input type="checkbox"/> ⁵⁾ alarm w pomieszczeniu ze stałym dozorem; <input type="checkbox"/> ⁶⁾ alarm w jednostce PSP. Stałe urządzenia gaśnicze (zraszacze, CO ₂ itp.): <input type="checkbox"/> ⁷⁾ uruchamiane ręcznie; <input type="checkbox"/> ⁸⁾ uruchamiane automatycznie. Urządzenia do usuwania dymów i gazów pożarowych (klapy dymowe): <input type="checkbox"/> ⁹⁾ uruchamiane ręcznie; <input type="checkbox"/> ¹⁰⁾ uruchamiane automatycznie.	DODATKOWE: <input type="checkbox"/> ¹⁵⁾ Wszystkie zewnętrzne okna i przeszklone drzwi wejściowe zabezpieczone nie* atestowaną folią antywłam. <input type="checkbox"/> ¹⁶⁾ Na drzwiach i oknach żaluzje z*/bez* atestu-em antywłam. <input type="checkbox"/> ¹⁷⁾ Stosowane są drzwi wejściowe o zwiększonej odporności na włamanie nie* potwierdzonej atestem (min. klasy C). <input type="checkbox"/> ¹⁸⁾ Sprawny system antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny, uruchamiający sygnalizację dźwiękową* i świetlną*. <input type="checkbox"/> ¹⁹⁾ W przypadku alarmu automatyczne powiadamianie na telefony osób odpowiedzialnych. <input type="checkbox"/> ²⁰⁾ Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia. <input type="checkbox"/> ²¹⁾ Sprawny system antywłamaniowy wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia (nazwa agencji:; czas dojazdu w dzień: noc:) <input type="checkbox"/> ²²⁾ Przyciski antynapadowe sygnał. alarm w ag. ochrony mienia. <input type="checkbox"/> ²³⁾ Inny system (opis w uwagach).	

²⁴⁾ Zabezpieczenie / przechowywanie gotówki (prosimy szczegółowo uzupełnić opis schowków i pomieszczeń służących do tego celu w uwagach):
 Gotówka przechowywana w szufladzie* kasetce stalowej* kasie fiskalnej* innym urządzeniu* o nie* określonej klasie odporności na włamanie (klasa odporności:)* w przeznaczonym do tego pomieszczeniu*. Urządzenie o wadze: kg trwale nie* przymocowane do ściany* lub podłoża*.

XI. PRZEDMIOT, SUMA I ZAKRES UBEZPIECZENIA

Jeśli odszkodowanie ma być wypłacone z uwzględnieniem podatku VAT, przy ustalaniu sumy ubezpieczenia podatek ten także należy uwzględnić. uwzględniono VAT nie uwzględniono VAT'u

Przedmiot ubezpieczenia	Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych					Ubezp. od kradzieży z włamaniem i rabunku		Suma ubezpieczenia wg wartości**	Sposób ubezpieczenia****
	Suma ubezpieczenia	podstawowy	szkody wodociągowe	ryzyko powodzi	pozostałe zdarzenia	Suma ubezpieczenia	ryzyko wandalizmu		
¹⁾ Budynki i budowle	zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				SS
²⁾ Nakłady inwestycyjne	zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
³⁾ Maszyny urządzenia,	zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	<input type="checkbox"/>		
⁴⁾ Wyposażenie poza elektroniką	zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	<input type="checkbox"/>		
⁵⁾ Elektronika:	zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	<input type="checkbox"/>		
⁶⁾ Niskocenne składniki majątku	zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	<input type="checkbox"/>		
⁷⁾ Środki obrotowe	zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	<input type="checkbox"/>		
⁸⁾ Mienie osób trzecich	zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	<input type="checkbox"/>		
⁹⁾ Wartości pieniężne <input type="checkbox"/> w lokalu <input type="checkbox"/> w transporcie***	zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	<input type="checkbox"/>		SS
¹⁰⁾ Mienie pracownicze	zł	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	<input type="checkbox"/>		PR

* nieodpowiednie skreślić ** wpisać odpowiedni symbol wg jakiego kryterium dokonano wyboru sumy ubezpieczenia: **** SS – sumy stałe; SZ – sumy zmienne; PR – pierwsze ryzyko
 *** Maksym. kwota gotówki podlegająca transportowi: „O” – odtworzeniowej „R” – rzeczywistej „B” – ewidencyjnej brutto „N” – ewidencyjnej netto
 Za wartość odtworzeniową (nową) uważa się wartość odpowiadającą kosztom przywrócenia mienia do stanu nowego lecz nie ulepszonego, tj.: wartość odpowiadającą kosztom naprawy w tym samym miejscu, z uwzględnieniem dotychczasowych technologii, konstrukcji i standardu wykonania przy zastosowaniu dotychczasowych wymiarów i materiałów. Opcję tą można wybrać tylko wtedy, gdy wartość technicznego zużycia nie przekroczyła 50%.
 Za wartość rzeczywistą uważa się wartość odtworzeniową pomniejszoną o techniczne zużycie.
 Za wartość ewidencyjną brutto uważa się wartość mienia, która zgodnie z ustawą o rachunkowości odpowiada wartości początkowej mienia. Opcję tą można wybrać tylko wtedy, gdy wartość zamortyzowania środka trwałego nie przekroczyła 50%.
 Za wartość ewidencyjną netto uważa się wartość aktualną mienia wynikającą z ewidencji księgowej po potrąceniu odpisów amortyzacyjnych (umorzonych). Opcję tą można wybrać tylko wtedy, gdy wartość zamortyzowania środka trwałego nie przekroczyła 30%.

