



**WNIOSEK O UBEZPIECZENIE MIENIA OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM, RABUNKU I WANDALIZMU**

**WNIOSEK O UBEZPIECZENIE STŁUCZENIA I USZKODZENIA SZYB ORAZ INNYCH PRZEDMIOTÓW**

*Uwaga! Prosimy o podanie pełnych i wyczerpujących odpowiedzi na pytania. W przypadku pytań TAK/NIE prosimy o zakreślenie prawidłowej odpowiedzi*

**I. DANE OGÓLNE**

1. Nazwa firmy i adres Ubezpieczającego.

.....

2. Nazwa firmy i adres Ubezpieczonego, jeżeli jest inną osobą niż Ubezpieczający.

.....

*Pozostałe informacje ogólne jak we wniosku o ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych.*

*Jeżeli Ubezpieczony jest inną osobą niż Ubezpieczający prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania oddzielnie dla Ubezpieczającego i Ubezpieczonego.*

**II. RODZAJ POSIADANYCH ZABEZPIECZEŃ**

1. Czy teren jest ogrodzony?.....

2. Czy są kraty w oknach? .....  
Jeśli tak, to w których pomieszczeniach.....

3. Czy są zamontowane zamki atestowane w drzwiach zewnętrznych? TAK / NIE  
Jeśli nie, to rodzaje i ilość zamków

W przypadku lokalu najmowanego prosimy podać czy zamki w drzwiach wejściowych do tegoż lokalu są atestowane? TAK / NIE

4. Dozór

1) własny

a) czy jest 24h/dobę? TAK / NIE

b) czy pracownicy ochrony są uzbrojeni? TAK / NIE

c) czy jest łączność radiowa z Policją lub drużyną interwencyjną? TAK / NIE

d) czy jest prowadzona ewidencja pojazdów wjeżdżających na teren obiektu/zakładu? TAK / NIE

e) czy jest prowadzona ewidencja osób wchodzących na teren obiektu/zakładu? TAK / NIE

f) czy jest wykonywany obchód całego obiektu/zakładu? TAK / NIE

Jeżeli tak to z jaką częstotliwością?.....



2) obcy (ochrona)

- a) czy jest 24h/dobę? TAK / NIE  
b) czy pracownicy ochrony są uzbrojeni? TAK / NIE  
c) czy jest łączność radiowa z Policją lub drużyną interwencyjną? TAK / NIE  
d) czy jest prowadzona ewidencja pojazdów wjeżdżających na teren obiektu/zakładu? TAK / NIE  
e) czy jest prowadzona ewidencja osób wchodzących na teren obiektu/zakładu? TAK / NIE  
f) czy jest wykonywany obchód całego obiektu / zakładu? TAK / NIE  
Jeżeli tak to z jaką częstotliwością?.....  
g) prosimy podać nazwę Agencji Ochrony Mienia

.....  
h) czy Agencja posiada ważną polisę O.C. zawodowej / kontraktowej? Jeśli tak, prosimy podać nazwę zakładu ubezpieczeń i wysokość sumy gwarancyjnej.

.....  
i) od kiedy Ubezpieczający współpracuje z ww. Agencją Ochrony Mienia?

.....  
j) czy współpraca z Agencją Ochrony Mienia odbywa się na podstawie umowy TAK / NIE  
Jeśli Ubezpieczającym jest najmujący lokal/obiekt prosimy o podanie czy najemca posiada podpisaną Umowę. TAK / NIE

5. Czynne urządzenia sygnalizacyjno-alarmowe

- z wywołaniem alarmu na miejscu TAK / NIE  
Jeśli tak, prosimy o określenie zasięgu czujek ruchu, tj. czy znajdują się we wszystkich użytkowanych przez Ubezpieczającego pomieszczeniach.....

.....  
- z wywołaniem alarmu w miejscu odległym TAK / NIE  
Jeśli tak, prosimy o określenie tego miejsca, np. portiernia, posterunek policji, agencja ochrony (patrol interwencyjny) .....

6. Szyby

- a) pancerne TAK / NIE typ: .....  
b) bezpieczne TAK / NIE typ: .....  
c) przeciwwłamaniowe TAK / NIE typ: .....

7. Czy są drzwi atestowane? Jeżeli tak to jakie?.....

.....  
8. Czy jest komputerowy system dyskretnego ostrzegania?.....

Czy system przewiduje włączenie do akcji załóg patrolowo-interwencyjnych?.....

9. Sposób przechowywania wartości pieniężnych:

- a) w skarbcu  
- w szafach pancernych TAK / NIE  
- w szafach stalowo-betonowych TAK / NIE  
b) w pokoju skarbcowym  
- w szafie pancernej TAK / NIE  
- w szafie stalowo-betonowej TAK / NIE  
c) w pomieszczeniach kasowych



- w szafie pancernej TAK / NIE
- w szafie stalowo-betonowej TAK / NIE
- w szafie stalowej TAK / NIE
- w kasecie stalowej TAK / NIE

Czy w/w schowek w którym są przechowywane wartości pieniężne jest trwale przymocowany do podłoża?.....

10. Sposób dokonywania przewozu wartości pieniężnych. Prosimy o informację czy przewozy gotówki są konwojowane.

.....

.....

11. Przez kogo dokonywany jest transport wartości pieniężnych?

.....

.....

### III. DANE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

1. Miejsce ubezpieczenia

.....

.....

.....

2. Okres ubezpieczenia

.....

3. Wartości pieniężne w lokalu

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Zakres ubezpieczenia	Uwagi

4. Wartości pieniężne w transporcie

Maksymalny limit jednego transportu	
Liczba transportów w okresie ubezpieczenia	
Zasięg terytorialny transportu	

5. Pozostałe przedmioty ubezpieczenia

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Zakres ubezpieczenia	Uwagi

6. Szyby i inne przedmioty od stłuczenia i uszkodzenia



Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia

Krótki opis przedmiotu ubezpieczenia z pkt. 6

.....

.....

7. Szkodowość w ciągu ostatnich 5 lat

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Wysokość otrzymanego odszkodowania

w przypadku braku miejsca prosimy załączyć osobny wykaz szkód

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i przyjmujemy do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz z wszystkimi innymi dostarczonymi przeze mnie informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

**Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani Avivy do zawarcia umowy ubezpieczenia.**

Data

Podpis Ubezpieczającego