

Lp.	Nazwa i rodzaj obiektu	Adres	Branża asortymentu	Struktura obiektu	Suma ubezpieczenia (w tys.PLN)				Gotówka	Rodzaj schowka na gotówkę	Własna straż pożarna samoczynne urządzenie gaśnicze	Urządzenie sygnaliz. w miejscu chron. obiektu	Urządzenie wywoł. Alarmu poza chron. obiektem	Inne ochrona	Wartość składki
					Wartość obiektu	Wartość wyposażenia	Wartość środków obrotowych	Wartość mienia pracownika							
1.	Magazyn	Kołobrzeg ul.Solna 2	Ogumienie części zamienne	M/P	40	5	300	8	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
2.	Warsztat	Kołobrzeg ul.Solna 2	Wyposażenie	M	60	75						Nie	Tak	Tak	
3.	Budynek administracyjny	Kołobrzeg ul.Solna 2	Wyposażenie	M	80	80						Tak	Tak	Tak	
4.	Kasa w biurze	Kołobrzeg ul.Solna 2	Wyposażenie gotówka bilety	M		35	jako druk 15		50	xx 1 blasz.1		Tak	Tak	Tak	
5.	Budynek socjalny Warsztat ślusarski	Kołobrzeg ul.Solna 2	Wyposażenie	M	50	50						Tak	Tak	Tak	
6.	Stacja paliw Pawilon handlowy	Kołobrzeg ul.Solna 2	Wyposażenie towar gotówka	P	25	15	40		25			Tak	Tak	Tak	
7.	Dyspozytornia	Kołobrzeg ul.Solna 2	Wyposażenie	P	20	10						Nie	Nie	Tak	
8.	Budynek dozorców	Kołobrzeg ul.Solna 2	Wyposażenie bilety	M	5	5	jako druk 20			xx 1		Tak	Tak	Tak	
9.	Kotłownia	Kołobrzeg ul.Solna 2	Wyposażenie	M	40	10						Nie	Nie	Tak	
10.	Punkt sprzedaży biletów	Kołobrzeg ul.Kniewskiego	Wyposażenie bilety	P	20	10	5		5			Tak	Tak	Nie	
11.	Punkt sprzedaży biletów	Kołobrzeg ul.Grochowska	Wyposażenie bilety	P	20	10	5		5			Tak	Tak	Nie	
12.	Łącznie suma ubezpieczen.				360	305	385		85	-					
13.	Wartość składki /wypełnia oferent/														

x – wpisać odpowiedni nr lub znak M- muirowana P – pozostałe

xx – ogniotrwały

xxx – wpisać tak lub nie