

<b>VdS Schadenverhütung Spółka z o.o.</b> <b>Oddział Kontroli Technicznej</b> <b>Al. Rzeczypospolitej 14,</b> <b>02-972 Warszawa</b>		Dla celów VdS wyłącznie:					
		Nr klienta:					
		Nr akt:					
		Kod:					
<b>Zlecenie na</b> <i>(proszę zaznaczyć odpowiednie pozycje, wiele kombinacji jest możliwych)</i>							
<input type="checkbox"/> kontrolę techniczną – ubezpieczeniową instalacji przeciwpożarowej							
<input type="checkbox"/> kontrolę projektu w trakcie planowania instalacji przeciwpożarowej							
<input type="checkbox"/> kontrolę starych instalacji – AAP (badanie przewodów rurowych instalacji przeciwpożarowej)							
<input type="checkbox"/> kontrolę szczelności pomieszczenia (Door-Fan-Test)							
<input type="checkbox"/> przeprowadzenie testu zadymienia							
<b>Zakres / rodzaj kontroli:</b>		<input type="checkbox"/>	<b>Pierwsza kontrola (odbiór techniczny)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Kontrola okresowa (rewizja) *</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Kontrola po usunięciu niezgodności (uwag)</b>
<b>Zleceniodawca:</b> (nazwa i adres; ew. inne dane do faktury)							
<b>Rodzaj kontrolowanej instalacji przeciwpożarowej / elementów ppoż. / dokumentacji:</b> (nie dotyczy analizy ryzyka, istnieje możliwość zaznaczenia kilku pozycji, w przypadku rozbieżnych kontroli – zakres i rodzaj – lub podstawy kontroli wymagane jest oddzielne zlecenie)							
<input type="checkbox"/>	stałe urządzenia gaśnicze wodne tryskaczowe	<input type="checkbox"/>	stałe urządzenia gaśnicze gazowe	<input type="checkbox"/>	systemy sygnalizacji pożarowej		
<input type="checkbox"/>	stałe urządzenia gaśnicze wodne zraszaczowe	<input type="checkbox"/>	instalacje wykrywania, eliminacji i gaszenia iskiei	<input type="checkbox"/>	zamknięcia przeciwpożarowe (bramy, klapy, itp.)		
<input type="checkbox"/>	stałe urządzenia gaśnicze wodne pianowe	<input type="checkbox"/>	instalacje gaszenia kuchni	<input type="checkbox"/>	wydzielenia przeciwpożarowe, np. ściany oddzielenia przeciwpożarowego, kompleksowe ściany oddz. ppoż.		
<input type="checkbox"/>	stałe urządzenia gaśnicze wodne mgłowe	<input type="checkbox"/>	instalacje inertyzacji	<input type="checkbox"/>	Inne:		
<input type="checkbox"/>	instalacje hydrantowe	<input type="checkbox"/>	Operat pożarowy / indywidualna koncepcja ochrony przeciwpożarowej				
<b>Miejsce obiektu lub instalacji:</b> (jeśli różni się od powyżej wymienionego adresu)							
<b>* Regularna kontrola okresowa do momentu wypowiedzenia zlecenia w tym zakresie (patrz Ogólne Warunki Handlowe VdS – punkt 4.6).          Jeżeli jest to jednorazowe zlecenie prosimy zaznaczyć pozycję w prawej rubryce!</b>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Użytkownik i/lub</b>		<input type="checkbox"/>	<b>Właściciel instalacji</b> (nazwa i adres, jeżeli jest inna niż Zleceniodawca)			



<b>Podstawa kontroli: (proszę zaznaczyć)</b>			
<input type="checkbox"/>	Wytyczne VdS	<input type="checkbox"/>	Inne wytyczne lub normy:
<b>Istnieją inne wymagania/operat pożarowy lub wymagania Ubezpieczyciela?</b>			<input type="checkbox"/> Tak (proszę załączyć kopię) <input type="checkbox"/> Nie
<b>Forma raportu z kontroli:</b> (proszę koniecznie zaznaczyć)	<input type="checkbox"/>	Raport dla Ubezpieczyciela i innych organów administracji państwowej	
	<input type="checkbox"/>	Raport dla Ubezpieczyciela	
	<input type="checkbox"/>	Raport dla nadzoru budowlanego	
	<input type="checkbox"/>	Inne:	
<b>Dane kontaktowe osób trzecich, które otrzymają kopię raportu lub opracowania: (proszę zaznaczyć, wiele kombinacji jest możliwych)</b>			
<input type="checkbox"/>	Ubezpieczyciel (nazwa i adres)	Nr polisy:	
<input type="checkbox"/>	Organ administracji państwowej (nazwa i adres)	Nr akt:	
<input type="checkbox"/>	<b>Dodatkowe ustalenia:</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Upoważnienie do pobrania należności z konta dłużnika: (jeśli jest takie życzenie, proszę zaznaczyć)</b>		
Opłata do pobrania z niżej podanego konta, aż do momentu wypowiedzenia. Upoważnienie ważne jest również dla umów zastępczych.			
Nazwa banku:			
BIC:		IBAN:	
Właściciel konta:			
<b>Potwierdzamy zapoznanie się z Ogólnymi Warunkami Handlowymi VdS i wyrażamy zgodę na ich stosowanie dla niniejszego zlecenia. Akceptujemy ofertę VdS z dnia:</b>			
Jeżeli Zleceniodawca nie jest tożsamy z Inwestorem lub Zarządcą instalacji, wówczas VdS Schadenverhütung Spółka z o.o. upoważniona jest do powiadomienia Inwestora lub Zarządcy instalacji o ewentualnie stwierdzonych niezgodnościach lub brakach. Ponadto rzeczoznawca wyznaczony przez VdS Schadenverhütung Spółka z o.o. do realizacji zlecenia jest zobowiązany, na zasadach określonych w bezwzględnie obowiązujących przepisach, przestać do organu nadzoru budowlanego kopię raportu z kontroli.			
Potwierdzamy zapoznanie się z Polityką Prywatności VdS ( <a href="http://www.vds.de/pl/politykaprywatnosci">www.vds.de/pl/politykaprywatnosci</a> ).			
Data, pieczęć, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Zleceniodawcy			