**Załącznik nr 4**

**Formularz wniosku o akceptację UW:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **CZĘŚĆ OGÓLNA** | |
| **REGON UBEZPIECZAJĄCEGO** |  |
| **Suma gwarancyjna:** |  |
| **Miejsce prowadzonej działalności:** | Masłów ul, Jana Pawła II 9 26-001 |
| **Posiadane certyfikaty/pozwolenia:** | PL/ATO-76 |
| **Wysokość obrotówza ostatnie 3 lata:** | |
| Obroty Województwo świętokrzyskie nie uzyskuje przychodu z działalności lotniczej. Przychody występują jedynie z tytułu dzierżawy oraz najmu budynków . Aeroklub Kielecki , z którym Województwo ma obecnie podpisana umowę na zarządzanie lotniskiem ( do stycznia 2020 roku ) otrzymuje 20 250,00 zł netto miesięcznie za świadczenie usługi zarządzania lotniskiem.   1. … 2. … 3. … | |
| **Planowana wysokość obrotów na kolejny rok:** | |
|  | |
| **Szkodowość za ostatnie 5 lat** | |
| **Wypłaty:** | BRAK |
| **Rezerwy:** | BRAK |
| **Przypis składki** | |
| **Przypis składki z ubezpieczeń OC przedsiębiorcy lotniczego za ten sam okres, za który podawana jest szkodowość.** | **BRAK** |
| 1. **ZARZĄDZANIE PORTEM LOTNICZYM** | |
| **Ruch lotniczy (liczba startów i lądowań):**   1. w poprzednim roku 2. planowany na kolejny rok | 1. … 2. … |
| **Ruch lotniczy (liczba startów i lądowań):**   1. w poprzednim roku 2. planowany na kolejny rok | 1. … 2. … |
| **Ruch pasażerski (liczba odprawionych pasażerów):**   1. w poprzednim roku 2. planowany na kolejny rok | 1. … 2. … |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **RODZAJ LOTÓW** | **2017** | | **2018** | | **2019** | | | **Ilość operacji** | **%** | **Ilość operacji** | **%** | **Ilość operacji** | **%** | | Loty niehandlowe | 7854 | +22,9 | 10037 | +27,8 | 10435 | +4,0 | | Loty statków powietrznych o maksymalnej masie startowej poniżej 15.000 kilogramów | 6909 | +23,6 | 7531 | +9,0 | 7907 | +5,0 | | Loty śmigłowców | 190 | +17,3 | 198 | +4,2 | 207 | +4,5 | | Loty w związku z egzekwowaniem prawa | 5 | -16,7 | 5 | 0,0 | 5 | 0,0 | | Loty służące gaszeniu pożarów | 50 | -3,8 | 55 | +10,0 | 60 | +9,1 | | Loty służb medycznych lub służb awaryjnych bądź ratunkowych | 650 | +19,5 | 2195 | +237,7 | 2200 | 0,2 | | Loty badawcze i rozwojowe | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | | Loty związane z pracami lotniczymi | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | | Loty związane z pomocą humanitarną | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | | Loty obsługiwane przez przewoźników lotniczych, producentów statków powietrznych lub firm obsługi technicznej, niesłużących przewozowi pasażerów i bagażu ani towarów i poczty | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | | Loty przy użyciu statków powietrznych o maksymalnej masie startowej poniżej 45.500 kilogramów do przewozu personelu własnego i pasażerów nieponoszących opłat za przewóz towarów w ramach prowadzonej działalności | 50 | +31,6 | 53 | +6,0 | 56 | +5,7 | |  |
|  |  |
| **Ilość obsługiwanych ładunków (w tonach)** | BRAK |
| **Największe statki powietrzne korzystającej z portu (rodzaj, model ? liczba?)** | FALCON 2000 S, EUROCOPTER 135 EC |
| **Najczęściej korzystające statki powietrzne**  **(rodzaj, model ? liczba?)** | TECNAM P-2002 JF,PIPRE PA 28, CESSNA 152, WILGA PZL 104, SZYBOWCE, MOTOLOTNIE |
| **Linie lotnicze korzystające z portu**  **(proszę podać nazwy)** | BRAK |
| **Czy władze portu odpowiedzialne są za\*):**   1. hangarowanie; 2. wieżę kontrolną; 3. obsługę płytową; 4. obsługę pasażerów; 5. tankowanie i przechowywanie paliwa; 6. catering; 7. obsługę towarów i poczty?   *\*) w kolumnie obok wpisać przy każdym z punktów TAK albo NIE, zgodnie ze stanem faktycznym* | 1. …NIE 2. …TAK 3. …NIE 4. …NIE 5. …NIE 6. …NIE 7. NIE |
| **Liczba i długość (w km) pasów startowych i dróg kołowania** | 2 PASY , 900 X30 -ASFALTOBETON, 900X200 PAS TRAWIASTY , ,Na lotnisku znajduje się jedna droga kołowania oraz płaszczyzna postojowa o nawierzchni sztucznej. Współrzędne ARP wg WGS-84: 50° 53’ 48,55” N, 020° 43’ 53,62” E |
| **Czy port wynajmuje hangary osobom trzecim?**  Jeśli tak, to proszę podać szacunkową wartość statków powietrznych hangarowanych w ciągu roku. | NIE |
| **Czy portjest odpowiedzialny za obsługę lub naprawę statków powietrznych?** | NIE |
| **Czy port prowadzi parking samochodowy?** | NIE |
| **Czy pracownicy portu wykonują kołowanie lub przemieszczanie statków powietrznych?** | NIE |
| **Czy teren portu jest ogrodzony? W jaki sposób?**  Teren jest całkowicie ogrodzony . Ogrodzenie zewnętrzne stanowi siatka ocynkowana z drutu o średnicy 3 mm oraz wysokości 2 m , zakończona podwójnym drutem kolczastym |  |
| **Czy na terenie portu na stałe funkcjonuje:**   1. pomoc medyczna; 2. staż pożarna? | 1. … NIE 2. …NIE |
| **Czy na terenie portu są wykonywane operacje z użyciem samolotów ultralekkich, spadochronów lub balonów?** | TAK |
| **Czy na terenie portu organizowane są/będą pokazy, zawody, wystawy?** | TAK, SZYBOWCOWE, SAMOLOTOWE |
| **Czy na terenie portu wykonuje się operacje nie związane z lotnictwem? Jeśli tak to jakie?** | NIE |
| 1. **OBSŁUGA NAZIEMNA (HANDLING)** | |
| **Liczba zatrudnionych pracowników, w tym :**   1. płytowych: 2. obsługujących ruch pasażerski: 3. obsługujących bagaże/cargo: 4. biurowych: 5. innych**:** | 1. …0 2. …1 OSOBA 3. …O 4. …9 OSÓB 5. … |
| **Wykorzystywany sprzęt (ilość i typy):** |  |
| **Zakres wykonywanych usług:**   1. Administracja naziemna i nadzór 2. Obsługa pasażerska (w tym liczba obsłużonych pasażerów w poprzednim roku) 3. Obsługa bagażu (w tym ilość obsłużonego bagażu w poprzednim roku) 4. Obsługa towarów/poczty (w tym ilość obsłużonych towarów/poczty w poprzednim roku) 5. Obsługa płytowa 6. Obsługa statków powietrznych 7. Zaopatrzenie statków powietrznych w materiały napędowe 8. Utrzymanie statków powietrznych 9. Operacje lotnicze i czynności administracyjne związane z załogą 10. Transport naziemny 11. Zaopatrzenie pokładowe statków powietrznych w żywność i napoje (catering)   *\*) w kolumnie obok proszę wpisać przy każdym z punktów TAK albo NIE, zgodnie ze stanem faktycznym* | 1. …TAK 2. …NIE 3. …NIE 4. …NIE 5. …NIE 6. …NIE 7. …NIE 8. …NIE 9. …NIE 10. …NIE 11. …NIE |
| **Czy Ubezpieczony wykonuje również poniższe usługi:**   1. naprawa/serwisowanie statków powietrznych; 2. sprzedaż części do statków powietrznych; 3. przechowywanie ładunków; 4. kontrola bezpieczeństwa; 5. operacje gastronomiczne; 6. operacje z użyciem busów?   *\*) w kolumnie obok proszę wpisać przy każdym z punktów TAK albo NIE, zgodnie ze stanem faktycznym* | 1. …NIE 2. …NIE 3. …NIE 4. …NIE 5. …NIE 6. …NIE |
| 1. **OPÓŹNIENIA** | |
| **Czy loty świadczone przez Ubezpieczonego wykonywane są na podstawie rozkładu lotów?** | NIE DOTYCZY |
| **Opóźnienie w przewozie pasażerów**   1. Liczba pasażerów obsłużona w ostatnim roku kalendarzowym: 2. Planowana liczba pasażerów w kolejnym roku kalendarzowym: | 1. … nie dotyczy 2. … nie dotyczy |
| **Opóźnienie w przewozie towarów**   1. Ilość towarów (w kg) przewiezionych w ostatnim roku kalendarzowym: 2. Planowana ilość przewiezionych towarów (w kg) w kolejnym roku kalendarzowym: | 1. … nie dotyczy 2. …nie dotyczy |
| **Opóźnienie w przewozie poczty**   1. Ilość poczty (w kg) przewiezionej w ostatnim roku kalendarzowym: 2. Planowana ilość poczty (w kg) w kolejnym roku kalendarzowym: | 1. … nie dotyczy 2. … nie dotyczy |
| 1. **OCHRONA LOTNICTWA** | |
| **Miejsce prowadzonej działalności:** |  |
| **Doświadczenie w zakresie usług ochrony lotnictwa \*):**  *\*) jeśli TAK (czyli klient posiada doświadczenie w świadczeniu usługi ochrony lotnictwa) proszę podać szczegóły takie jak miejsce prowadzenia działalności, czas jej prowadzenia, zakres prowadzonych czynności)*  *Za ochrone na lotnisku odpowiada Dyrektor Aeroklubu Kieleckiego , zgodnie z Programem Ochrony, osoba ta zapewnia , iż na Lotnisku Masłów – EPKA realizowany jest obowiązek wynikający z § 2, ust 1 pkt 10 lit o Rozporządzenia KPOLC*  *Zarządzający lotniskiem współpracuje w zakresie ochrony lotniska z Placówka Straży Granicznej, Policją i Delegaturą ABW w Lublinie* |  |
| **Liczba zatrudnionych osób:** |  |
| **Planowana liczba obsłużonych pasażerów:** | Nie dotyczy |
| **Planowana ilość (w kg) obsłużonych towarów i poczty:** | Nie dotyczy |
| 1. **SZKOLENIA LOTNICZE** | |
| **Rodzaj prowadzonych szkoleń:**  **WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE MA PODPISANA UMOWĘ NA ZARZĄDZANIE Z AEROKLUBEM KIELECKIM , OSOBY ZAJMUJĄCE SIĘ LOTAMI WYKONUJĄ SOWJE OBOWIĄZKI NA PODSTAWIE POWYŻSZEJ UMOWY , NA DZIEN DZISIEJSZY SA TO PRACOWNICY AEROKLUBU KIELECKIEGO** | PPL ( A), PL. CPL (A) |
| **Liczba instruktorów:** | 12 |
| **Doświadczenie instruktorów:** |  |
| **Planowana liczba kursantów:** | 20 |
| **Planowana liczba kursów:** | 20 |
| **Miejsce prowadzenia szkoleń:** | MASŁÓW LOTNISKO EPKA |
| 1. **PROJEKTOWANIE/PRODUKCJA/OBSŁUGA TECHNICZNA STATKÓW POWIETRZNYCH** | |
| **Działalność zgłaszana do ubezpieczenia:** |  |
| **W przypadku produkcji statków powietrznych lub ich części – kto jest projektantem:** | Nie dotyczy |
| **Rodzaj projektowanych/produkowanych/obsługiwanych statków powietrznych lub ich części:** |  |
| **Liczba produkowanych/obsługiwanych rocznie statków powietrznych lub ich części:** |  |
| **Maksymalna masa startowa projektowanych/produkowanych/obsługiwanych statków powietrznych:** |  |
| **Doświadczenie (od kiedy prowadzona jest działalność lotnicza):** |  |
| **Główni odbiorcy:** |  |
| **Czy Ubezpieczony korzysta z podwykonawców, jeśli tak to w jakim zakresie:** |  |
| **Proszę krótko opisać proces kontroli jakości:** |  |
| **Ilośc pojazdów niepodlegających obowiązkowemu ubezpieczeniu OC posiadacza pojazdu, uzytkowanych w ramach obsługi lotniska**  **Jakie pojaady?..** |  |
| **Załączniki:** | |
| 1. Dokumenty aktualnych polis (jeżeli wznowienie). 2. Zapytanie ofertowe/SIWZ + OPZ. 3. Oferta (zawierająca wszystkie wnioskowane zapisy i klauzule dodatkowe) lub formularz ofertowy oraz istotne postanowienia umowy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. 4. Dane o szkodowości zgodne z wytycznymi zawartymi poniżej. 5. Posiadane przez Klienta certyfikaty i pozwolenia. | |
| **Wymagane dane o szkodowości:** | |
|  | |
| 1. W przypadku klientów pozostających PZU SA: 2. powinny obejmować okres co najmniej 3 lat 3. powinny obejmować dane detaliczne, liczbę szkód w kolejnych latach , wartości wypłat, wartości dodatkowych kosztów likwidacji, wykaz aktywnych rezerw. | |