**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.
 |