

แบบเข้าสำรวจภัย

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

สถานที่ตั้ง.....

เจ้าของที่ดิน พื้นที่เช่า

ทุนประกันภัย

อาคาร บาท

เฟอร์นิเจอร์ บาท

เครื่องจักร บาท

สต็อกสินค้า บาท

ผู้สำรวจ.....วันที่เข้าสำรวจ.....

ผู้ให้ข้อมูล.....ตำแหน่ง.....

ดำเนินกิจการ.....เริ่มดำเนินกิจการ ปี.....อายุอาคาร.....ปี

ลักษณะอาคาร เป็นอาคารขนาด.....ชั้น จำนวน.....อาคาร ชั้นใต้ดิน.....ชั้น ขนาดพื้นที่.....ตรม.

ลักษณะการใช้งานเป็น.....

วัตถุประสงค์เป็น.....

กระบวนการผลิต.....

การจัดเก็บสินค้า.....

โครงสร้าง

โครงสร้างผนังเป็น.....โครงสร้างพื้นเป็น.....

โครงสร้างเสาเป็น.....โครงสร้างคานเป็น.....

โครงสร้างโครงหลังคาเป็น.....หลังคาเป็น.....

พื้นที่โดยรอบ

ด้านหน้าติดกับ.....ประกอบการเป็น.....ระยะห่าง.....เมตร

ด้านหลังติดกับ.....ประกอบการเป็น.....ระยะห่าง.....เมตร

ด้านซ้ายติดกับ.....ประกอบการเป็น.....ระยะห่าง.....เมตร

ด้านขวาติดกับ.....ประกอบการเป็น.....ระยะห่าง.....เมตร

จำนวนพนักงาน.....คน ช่วงเวลาการทำงาน.....จำนวนกะ.....ต่อวัน จำนวนวัน.....ต่อสัปดาห์

จำนวนช่าง.....คน จำนวนกะ.....ต่อวัน กะละ.....คน จำนวน รถปค.....คน จำนวนกะ.....ต่อวัน กะละ.....คน

สถานีดับเพลิงที่ใกล้ที่สุด.....ห่างออกไป.....กิโลเมตร

หม้อแปลงไฟฟ้า มีทั้งหมด.....ลูก ขนาด.....KVA ชนิด Oil Type Dry Type

ติดตั้ง.....

ตำแหน่งที่อยู่ของ ห้องควบคุมไฟฟ้าหลัก (MDB).....

เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (Generator) ไม่มี มี ขนาด.....KVA ติดตั้งที่.....

ระบบลิฟท์ ไม่มี มี จำนวน.....ตัว ขนาด.....ตัน

ระบบชาร์พน้ำและชาร์พไฟฟ้า ปิดกันมีทั้งหมด มีปิดบางส่วน ไม่มีการปิด

การจัดเก็บวัตถุไวไฟ ไม่มี มี เป็น.....

การจัดเก็บ.....

ระบบปรับอากาศ ไม่มี มี เป็นชนิด Split Type Chiller Cooling tower ขนาด.....ตัน/ชั่วโมง

สายล่อฟ้า ไม่มี มี เป็นชนิด..... ติดตั้งบริเวณ.....

กล้องวงจรปิด (CCTV) ไม่มี มี จำนวน.....ตัว Monitor CCTV ติดตั้งที่.....

การจัดการการดูแลรักษา (ความสะอาด,ความเป็นระเบียบ) ดีมาก ดี พอใช้ ไม่ดี

การควบคุมการสูบบุหรี่ ไม่มี มี พื้นที่จัดอยู่บริเวณ.....

การใช้ระบบการออกใบอนุญาตให้ทำงานโลหะที่มีประกายไฟ ไม่มี มี

สัญญาณเตือนภัยแบบมีออกด ไม่มี มี จำนวน.....จุด

ระบบตรวจจับเพลิงไหม้อัตโนมัติ ไม่มี มี Smoke Detector Heat Detector จำนวน.....จุด
อื่นๆ.....

ระบบแจ้งเตือนสัญญาณอัคคีภัย ไม่มี มี ติดตั้งบริเวณ.....

ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ(Sprinkler) ไม่มี มี

ถังดับเพลิงแบบแบกหาม ไม่มี มี ชนิด..... จำนวน.....ถัง

ตู้ฉีดน้ำดับเพลิง ไม่มี มี ชนิดแห้ง ชนิดเปียก จำนวน.....ตู้

เครื่องสูบน้ำดับเพลิง ไม่มี มี ชนิด..... จำนวน.....เครื่อง ขนาดแรงดัน.....
อื่นๆ.....

ตั้งระบบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเป็นแบบ เปิด/ปิดอัตโนมัติ เปิด/ปิดด้วยมือ

แหล่งน้ำสำหรับระบบดับเพลิง ไม่มี มี ขนาด.....ลูกบาศก์เมตร

ระบบท่อรับน้ำดับเพลิง ไม่มี มี ติดตั้งบริเวณ.....

การซ่อมดับเพลิง ไม่มี มี จำนวน.....ครั้ง/ปี

ความสูญเสีย/เสียหายย้อนหลัง ไม่มี มี มูลค่าความเสียหาย.....บาท ปีที่เกิดเหตุ.....

ระบุสาเหตุ.....

ความเห็นเพิ่มเติมของเจ้าหน้าที่สำรวจภัย

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ (ภาพถ่าย)

ด้านหน้า,ตัวอาคารต่างๆ,พื้นที่จัดเก็บวัตถุดิบ,พื้นที่จัดเก็บสินค้า,พื้นที่กระบวนการผลิต,ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้,ระบบดับเพลิงต่างๆ

ภาพถ่าย

ด้านหน้า	ตัวอาคาร
ตัวอาคาร	ตัวอาคาร
พื้นที่จัดเก็บวัสดุดิบ	พื้นที่จัดเก็บสินค้า
พื้นที่กระบวนการผลิต	ระบบดับเพลิง