KWESTIONARIUSZ UBEZPIECZENIA ŚRODOWISKOWEGO ENVIRONMENTAL PROTECT DLA SKŁADOWISK ODPADÓW

## Tam gdzie jest to niezbędne, prosimy dołączyć oddzielny arkusz w celu podania wszystkich szczegółów.

Data wypełnienia kwestionariusza:

## **Ubezpieczający:**

## **Adres głównej siedziby (oraz adres składowiska, jeśli inny):**

**Opis podstawowej działalności (Jeśli działalność jest zróżnicowana, prośba o zaznaczenie, która część działalności jest wiodąca)**

**Czy firma posiada umowę ubezpieczenia w zakresie Odpowiedzialności Cywilnej za szkody będące następstwem nagłego i przypadkowego zanieczyszczenia środowiska?**

## NIE TAK, wysokość podlimitu:

**1. Historia lokalizacji:** co znajdowało się na ubezpieczanej lokalizacji zanim pojawił się **Ubezpieczony**?

**2. Położenie**

- **Opis otoczenia składowiska**

Od wschodu:

Od zachodu:

Od północy:

Od południa:

**- Czy w otoczeniu znajduje się inne składowisko odpadów?**

**- Opis innych budynków i budowli zlokalizowanych na terenie należącym do Ubezpieczającego.**

**3. Rodzaj składowanych odpadów**

**4. Rok założenia składowiska:**

**5. Szacowana ilość odpadów w ciągu roku [m3]**

**6. Planowany okres eksploatacji składowiska:**

W przypadku zamkniętego składowiska, prosimy o przesłanie planu rekultywacji oraz podanie informacji o jej statusie.

**7. Zabezpieczenie**

**\*** system drenażu wód odciekowych

TAK  NIE

**\*** uszczelnienie dna kwater składowiska w postaci geomembrany

TAK  NIE

W przypadku braku geomembrany prosimy o wyjaśnienie jakie alternatywne zabezpieczenie zostało zastosowane.

\* system rowów drenażowych uniemożliwiających dopływ wód powierzchniowych i podziemnych do składowiska odpadów

TAK  NIE

\* instalacje do odprowadzania gazu składowiskowego spalanego w pochodniach

TAK  NIE

\* urządzenia do mycia i dezynfekcji kół pojazdów opuszczających obiekt

TAK  NIE

\* wagę samochodową umożliwiającą pomiar masy odpadów

TAK  NIE

\* pas zieleni o szerokości 10 m

TAK  NIE

\* system monitoringu

TAK  NIE

\* inne (komentarz)

**8. Czy w ciągu ostatnich pięciu lat przeprowadzano na terenie jakiegoś rodzaju ankiety, audyty czy badania dotyczące środowiska?**

TAK  NIE

Jeśli tak, prosimy o przesłanie kopii.

**9. Czy na terenie miały uprzednio miejsce akty skażenia środowiska (tj. wycieki, emisje, pożary, wybuchy)?**

TAK  NIE

Jeśli tak, prosimy o przedstawienie dostępnej dokumentacji.

**10. Czy obecnie występuje na terenie skażenie wód gruntowych lub gleby?**

TAK  NIE

Jeśli tak, prosimy o przedstawienie dostępnej dokumentacji.

**11. Czy są obecnie planowane lub przeprowadzane na terenie projekty poprawy stanu wód gruntowych lub ziemi?**

TAK  NIE

Jeśli tak, prosimy o opisanie wszystkich projektów, zaznaczając dostępność dokumentów projektowych, zaangażowanie urzędów państwowych, udział publiczny, plan ukończenia projektu, szacunkowe koszty.

**12. Czy prowadzone są przeciwko zakładowi sprawy sądowe dotyczące środowiska?**

TAK  NIE

Jeśli tak, prosimy o przedstawienie dostępnej dokumentacji.

**13.** **Czy występują na terenie studzienki kontrolne wód gruntowych?**

TAK  NIE

## **Jak często pobiera się i analizuje próbki?**

## **Czy zanotowano do tej pory jakieś problemy dotyczące wód gruntowych?**

TAK  NIE

**14.** **Czy firma posiada jakieś pozwolenie środowiskowe? Jakie? Prosimy o udostępnienie kopii pozwolenia**

TAK  NIE  N/D

**15. Czy przekroczono kiedykolwiek ograniczenia zawarte w pozwoleniu?**

TAK  NIE  N/D

**16. Czy obiekt otrzymał jakiekolwiek powiadomienia o naruszeniu prawa?**

TAK  NIE  N/D

* Jeśli tak, jakie kary zostały nałożone na firmę?
* Jakie podjęto kroki w celu rozwiązania tych problemów?

**17.** **Czy firma dysponuje którymś z następujących planów? Jeśli tak, prosimy o załączenie kopii.**

* Plan postępowania w sytuacjach awaryjnych

TAK  NIE

* Plan kontroli wycieków

TAK  NIE

* Plan ochrony przeciwpożarowej

TAK  NIE

* Czy na terenie znajduje się zespół ds. sytuacji awaryjnych?

TAK  NIE

**18. Prośba o dołączenie mapki lokalizacji.**

**Jeśli w sąsiedztwie znajduje się inne składowisko odpadów, prośba o zaznaczenie go na mapie i podanie informacji, jakie odpady są tam składowane i od kiedy.**

**19. Informacje dodatkowe.**

**20. Jeśli ubezpieczenie ma objąć również transport odpadów prosimy o podanie**

**-** liczbę środków transportu z podziałem na pojazdy własne i należące do osób trzecich**:**

Podpisanie niniejszego kwestionariusza nie zobowiązuje Wnioskodawcy lub Ubezpieczyciela do sfinalizowania ubezpieczenia, ale uzgodniono, że ten kwestionariusz będzie podstawą do zawarcia umowy ubezpieczenia, jeśli certyfikat zostanie wystawiony i zostanie on do niej dołączony jako integralna część.

Wnioskodawca oświadcza, że zawarte w niniejszym dokumencie dane są prawdziwe.

Wnioskodawca zgadza się, iż, jeśli informacje zawarte w tym kwestionariuszu ulegną zmianie w czasie od daty podpisania kwestionariusza do rozpoczęcia okresu ubezpieczenia, Wnioskodawca natychmiast powiadomi Ubezpieczyciela o zaistniałych zmianach, tak aby w dniu rozpoczęcia okresu ubezpieczenia informacje były pełne i dokładne. Wszystkie podpisane oświadczenia i materiały dostarczone Ubezpieczycielowi w związku z tym kwestionariuszem są niniejszym włączone do kwestionariusza i stają się jego częścią.

Wnioskodawca oświadcza, że przed podpisaniem niniejszego kwestionariusza otrzymał Ogólne Warunki Ubezpieczenia Environmental Protect Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce z dnia 1 marca 2018 r. oraz zapoznał się z ich treścią, a także, że wyraża zgodę na finansowanie składki ubezpieczeniowej z tytułu ubezpieczenia, którego dotyczy niniejszy kwestionariusz.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data podpis wnioskodawcy

*(podpisane przez osobę uprawnioną do zaciągania w imieniu Ubezpieczonego zobowiązań finansowych)*