

Wniosek o ubezpieczenie szkód ekologicznych

1. Ubezpieczający: MIEJSKI ZAKŁAD OCZYSZCZANIA W WOŁOMINIE SP. Z O.O.
2. Ubezpieczony: MIEJSKI ZAKŁAD OCZYSZCZANIA W WOŁOMINIE SP. Z O.O.
3. Adres siedziby oraz adres miejsc, które mają podlegać ubezpieczeniu:
4. UL. ŁUKASIEWICZA 4, 05-200 WOŁOMIN - SKŁADOWISKO AL. NIEPODLEGŁOŚCI 253, STARE LIPINY
5. Opis podstawowej działalności (wskazanie działalności głównej):
6. ZBIERANIE ODPADÓW INNYCH NIŻ NIEBEZPIECZNE - 47%, OBROBKA I USUWANIE ODPADÓW INNYCH NIŻ NIEBEZPIECZNE - 39%, ODZYSK SUROWCÓW WTORNYCH, ODBIOR NIECZYSTOŚCI PŁYNNYCH
7. Wskazanie działalności mogącej stanowić bezpośrednie zagrożenie szkodą w środowisku:

OBROBKA I USUWANIE ODPADÓW INNYCH NIŻ NIEBEZPIECZNE
SKŁADOWANIE ODPADÓW

8. Czy Ubezpieczony posiada umowę ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem nagłego zanieczyszczenia środowiska, prosimy o wskazanie podlimitu:

NIE

9. Historia lokalizacji gdzie prowadzona jest działalność przez Ubezpieczonego oraz data założenia działalności podlegającej ubezpieczeniu i okres przewidywanego prowadzenia działalności:

NA UBEZPIECZONEJ LOKALIZACJI OD LAT 90 XX W. ZNAJDUJE SIĘ SKŁADOWISKO ODPADÓW, W ROKU 2015 ZOSTAŁA WYBUDOWANA NOWA KWATERA, KTÓREJ UŻYTKOWANIE ROZPOCZĘŁO SIĘ W XI.2017. PRZEWIDYWANY OKRES EKSPLOATACJI NOWEJ KWATERY 15-20 LAT

10. Położenie ubezpieczanej nieruchomości gdzie jest prowadzona działalność przez Ubezpieczonego:

- a. Czy w otoczeniu do 5 km prowadzona jest inna działalność gospodarcza i jaka:

W OTOCZENIU 5 KM ZNAJDUJĄ SIĘ DZIAŁKI NIEZABUDOWANE, ORAZ DOMY JEDNORODZINNE, A TAKŻE CAŁE MIASTO WOŁOMIN, W KTÓRYM ZNAJDUJĄ SIĘ INNE PRZEDSIĘBIORSTWA, GALERIA HANDLOWA, SUPERMARKETY

- b. Czy są siedliska ludzkie - ilość mieszkańców: SIEDLISKA LUDZKIE TO MIESZKAŃCY GMINY WOŁOMIN OK 50.000

- c. Obszary chronione (prosimy o zaznaczenie „X” jeżeli są):

☐ parki narodowe

- ☒ rezerваты przyrody,
- ☐ obszary ochrony ścisłej,
- ☐ obszary Natura 2000,
- ☐ parki krajobrazowe,
- ☐ użytki ekologiczne,
- ☐ zespoły przyrodniczo-krajobrazowe,
- ☐ stanowiska dokumentacyjne przyrody nieożywionej,
- ☐ obszary chronionego krajobrazu,
- ☐ pomnik przyrody,
- ☐ obszary wód przeznaczonych do poboru wody na potrzeby zaopatrzenia ludności w wodę przeznaczoną do spożycia,
- ☐ obszary wód przeznaczonych do ochrony gatunków zwierząt wodnych o znaczeniu gospodarczym,
- ☐ obszary wód przeznaczonych do celów rekreacyjnych, w tym kąpieliskowych,
- ☐ obszary wód wrażliwe na eutrofizację wywołaną zanieczyszczeniami pochodzącymi ze źródeł komunalnych,
- ☐ obszary narażonych na zanieczyszczenia związkami azotu, pochodzącymi ze źródeł rolniczych (OSN),
- ☐ obszary przeznaczone do ochrony siedlisk lub gatunków, ustanowione w ustawie o ochronie przyrody, dla których utrzymanie lub poprawa stanu wód jest ważnym czynnikiem w ich ochronie.

9. Opis budynków i budowli znajdujących się na terenie nieruchomości Ubezpieczonego:

BUDYNEK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY, PŁYTA KOMPOSTOWNI, WIATA
STAŁOWA O POW. 3681,92 M2 POD NIĄ OSIEM BOKSÓW NA BETONOWYM

11

PLACU, DROGI DOJAZOWE, ZBIORNIKI NA ODCIEKI

10. Rodzaj materiałów, szacunkowa ilość i wartość podlegających

a. składowaniu: INNE ODPADY POWSTAŁE PO PRZETWORZENIU ZMIESZANYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH W RIPOK W ILOŚCI 20 000 MG ROCZNIE. PONAD TO PROWADZONA JEST KOMPOSTOWNIA, GDZIE PRZYJMOWANE SĄ ODPADY ULEGAJĄCE BIODEGRADACJI W ILOŚCI 13 000 MG ROCZNIE

b. sortowaniu:

c. spalaniu:

11. Zabezpieczenia (prosimy o zaznaczenie „x” jeżeli są):

☒ System drenażu wód odciekowych

☒ System rowów drenażowych uniemożliwiających dopływ wód powierzchniowych i podziemnych do składowiska / spalarni / sortowni.

☒ Instalacje do odprowadzania gazu składowiskowego spalanego w pochodniach

☒ Urządzenia do mycia i dezynfekcji kół pojazdów opuszczających obiekt

☒ Wagę samochodową umożliwiającą pomiar masy odpadów.

☒ Pas zieleni o szerokości 10 m.

☒ System monitoringu.

Inne (proszę o podanie jakie inne Ubezpieczony posiada):

12. Czy w ciągu ostatnich pięciu lat przeprowadzono na terenie jakiegos rodzaju ankiety, audyty czy badania dotyczące środowiska (prosimy o zaznaczenie „x”):

☐ TAK, prosimy o załączenie kopii dokumentów.

☒ NIE

13. Czy na terenie miały uprzednio miejsce akty skażenia środowiska tj. wycieki, emisje, pożary, wybuchy (prosimy o zaznaczenie „x”):

☐ TAK, prosimy o opis zdarzeń wraz z kopiami dokumentów.

☒ NIE

14. Czy obecnie występuje na terenie skażenia wód gruntowych lub gleby (prosimy o zaznaczenie „x”):

☐ TAK, prosimy o ich opis wraz z kopiami dokumentów.

☒ NIE

15. Czy są obecnie planowane lub przeprowadzane na terenie projekty poprawy stanu wód gruntowych lub ziemi (prosimy o zaznaczenie „x”):

☐ TAK, prosimy o ich opis zdarzeń wraz z kopiami dokumentów.

☒ NIE

16. Czy prowadzone są przeciwko Ubezpieczonemu sprawy sądowe dotyczące środowiska (prosimy o zaznaczenie „x”):

☐ TAK, prosimy o opis sprawy wraz z kopiami dokumentów

☒ NIE

17. Czy występują na terenie studzienki wód gruntowych (prosimy o zaznaczenie „x”):

☒ TAK

☐ NIE

18. Czy obiekt ma pozwolenie na wypuszczanie zanieczyszczeń do wód (prosimy o zaznaczenie „x”):

☐ TAK

☒ NIE

7/

19. Gdzie firma wypuszcza swe ścieki wodne (prosimy o zaznaczenie „X”):

☒ Publiczna oczyszczalnia ścieków

☐ Publiczny system odprowadzania wód burzowych

☐ Jezioro

☐ Rzeka

☐ Strumień

☐ Staw przetrzymywania ścieków

☐ Iniekcja otworowa

☐ Inne, prosimy o opis.....

20. Czy przekroczono kiedykolwiek w obiekcie ograniczenia zawarte w pozwoleniu (prosimy o zaznaczenie „X”):

☐ TAK, prosimy o opis zdarzenia wraz z kopiami dokumentów.

☒ NIE

21. Czy obiekt(y) ma jakieś inne pozwolenia środowiskowe (prosimy o zaznaczenie „X”):

☒ TAK, prosimy o ich wymienienie:

POZWOLENIE WODNO - PRAWNE, POZWOLENIE
ZINTEGROWANE

☐ NIE

22. Czy Ubezpieczony otrzymał jakiekolwiek powiadomienia o naruszeniu prawa (prosimy o zaznaczenie „X”):

☒ TAK, prosimy o opis zdarzenia wraz z kopiami dokumentów.

7

W wyniku przeprowadzonych kontroli Mazowieckiego Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Środowiska spółka otrzymała powiadomienie o naruszeniu prawa polegającym na:
1. odebraniu zmieszanych odpadów komunalnych oraz odpadów zielonych od podmiotu odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości, które to odpady pochodziły spoza regionu warszawskiego. Decyzja MM-IN.7062.45.2015.GP
2. nieprzesyłaniu okresowych wyników pomiaru hałasu w terminie 30 dni od dnia zakończenia badania. Zarządzenia pokontrolne MM-IN.7023.1.135.2017.MKI
3. przekroczeniu dopuszczonej w pozwoleniu zintegrowanym ilości odpadów o kodzie 17 01 07 dopuszczonych do odzysku. Zarządzenia pokontrolne MM-IN.7023.1.135.2017.MKI
w/w dokumenty dostępne są do wglądu w siedzibie spółki.

☐ NIE

23. Czy nałożono na Ubezpieczonego kary i jakie (prosimy o zaznaczenie „x”):

☒ TAK, prosimy o opis zdarzenia wraz z kopiami dokumentów.

☐ NIE

Decyzją MM-IN.7062.45.2015.GP z dnia 08.09.2015 nałożono na spółkę karę w wysokości 23.520,00 zł za odebranie zmieszanych odpadów komunalnych oraz odpadów zielonych od podmiotu odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości, które to odpady pochodziły spoza regionu warszawskiego. Kopia decyzji do wglądu w siedzibie spółki.

24. Jakie podjęto działania w celu rozwiązania tych problemów (prosimy o zaznaczenie „x”):

☐ TAK, prosimy o opis zdarzenia wraz z dokumentami.

☒ NIE

25. Czy firma dysponuje któryms z następujących planów (prosimy o zaznaczenie „x”):

a. Plan postępowanie w sytuacjach awaryjnych:

☐ TAK, prosimy o załączenie kopii dokumentu.

☒ NIE

b. Instrukcja prowadzenia składowisk

☒ TAK, prosimy o załączenie kopii dokumentu.

☐ NIE

c. Plan kontroli wycieków:

☐ TAK, prosimy o załączenie kopii dokumentu.

☒ NIE

d. Plan ochrony przeciwpożarowej

☐ TAK, prosimy o załączenie kopii dokumentu

☒ NIE

e. Czy istnieje Zespół ds. sytuacji awaryjnych

☐ TAK

☒ NIE

f. Plan lokalizacji z zaznaczonymi budynkami, budowlami, naturalnymi przeszkodami

☐ TAK, prosimy o załączenie kopii dokumentu

☒ NIE

26. Czy mamy objąć transport odpadów, jeżeli tak to proszę o liczbę środków transportu z podziałem na pojazdy własne i należące do osób trzecich.

Wyrażam także zgodę na informowanie mnie o nowych produktach i usługach oferowanych przez

☐ TAK

☒ NIE

Niniejszym oświadczam, że zawarte we wniosku informacje udzielane są zgodnie z istniejącym stanem rzeczy, że nie zostały zatajone fakty mogące mieć wpływ na zwiększenie ryzyka umowy ubezpieczenia

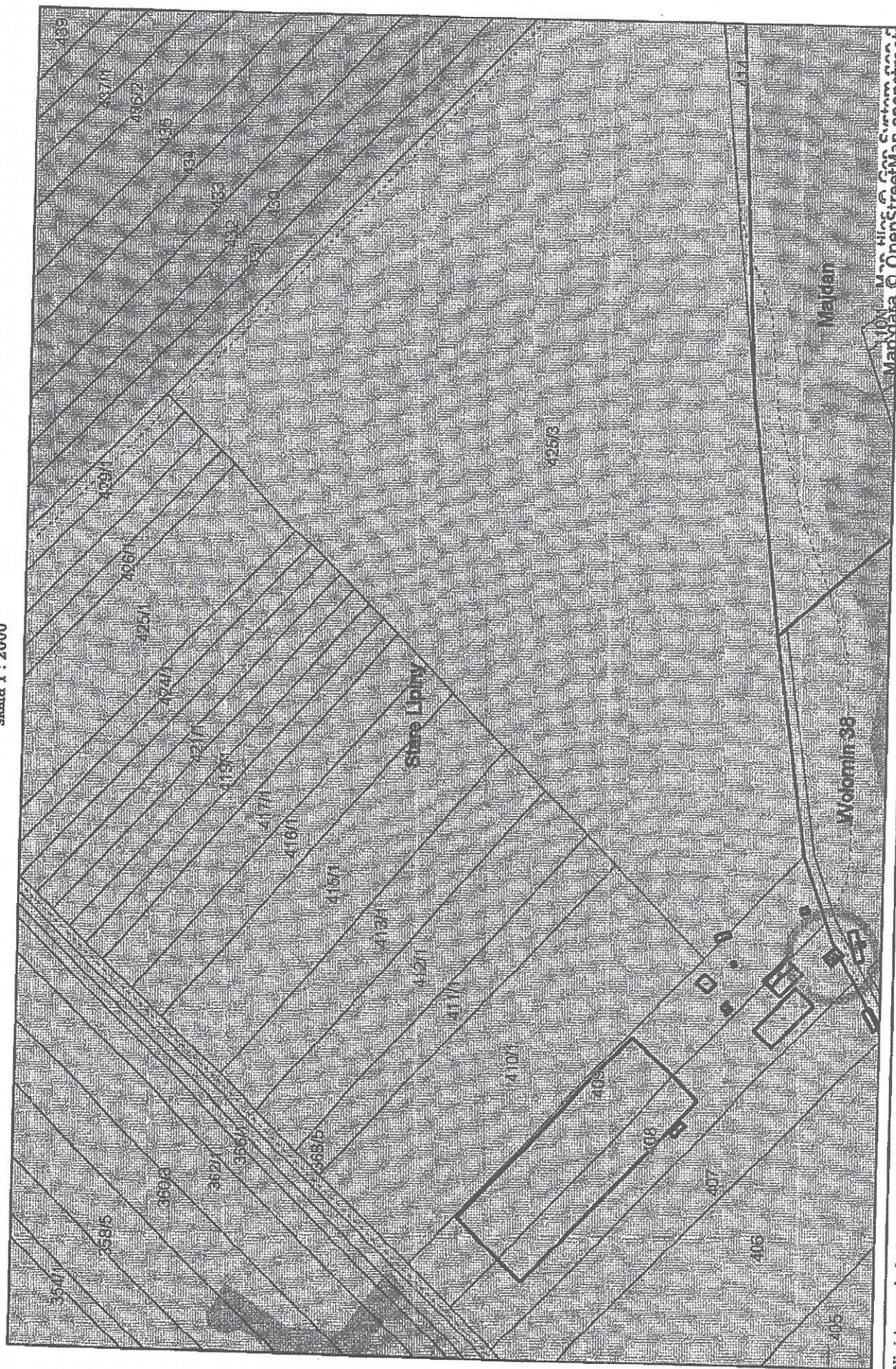
Wotomir 30.4.2017
Miejscowość, data

PREZES ZARZĄDU

Jarosław Kubała
Pieczęć i podpis Ubezpieczającego



Powiat wołomiński - System Informacji Przestrzennej
skala 1 : 2000



Niniejszy wydruk nie stanowi dokumentu w rozumieniu przepisów prawa
wydrukowano w serwisie wołomiński.e-mapa.net dnia 2017-11-30 15:10:23