

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:

DANE WNIOSKODAWCY

Ubezpieczający:

MIEJSKI ZAKŁAD OCZYSZCZANIA W WOŁOMINIE SP. Z O.O.

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

UL. ŁUKASIEWICZA 4, 05-200 WOŁOMIN - SKŁADOWISKO AL. NIEPODŁĘGŁOŚCI 253, STARE LIPINY

Opis podstawowej działalności (Jeśli działalność jest zróżnicowana, prosba o zaznaczenie, która część działalności jest wiodącą)

ZBIERANIE ODPADÓW INNYCH NIŻ NIEBEZPIECZNE - 47% OBRÓBKA I USUWANIE ODPADÓW INNYCH NIŻ NIEBEZPIECZNE - 39% ODZYSK SUROWCÓW WTORNYCH, ODBIÓR NIECZYSTOSÓW CIEKŁYCH

Czy firma posiada polisę ubezpieczeniową 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?

NA UBEZPIECZONEJ LOKALIZACJI OD LAT 90 XX W. ZNAJDUJE SIĘ SKŁADOWISKO ODPADÓW

2. Położenie

- Opis otoczenia składowiska

Od wschodu:

DZIAŁKI NIEZABUDOWANE, POLA UPRAWNE

Od zachodu:

DZIAŁKI NIEZABUDOWANE, POLA UPRAWNE

Od północy:

DZIAŁKI NIEZABUDOWANE, POLA UPRAWNE

Od południa:

DZIAŁKI NIEZABUDOWANE, POLA UPRAWNE

- Czy w otoczeniu znajduje się inne składowisko odpadów?

NIE

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

BUDYNEK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY, PŁYTA KOMPOSTOWNI, WIATA STAŁOWA O POW. 368,92 M² POD NIA OSIEM BOKSÓW NA BETONOWYM PLACU, DRÓGI DOJAZDOWE, ZBIORNIKI NA ODCIEKI

3. Rodzaj składowanych odpadów

INNE ODPADY POWSTAŁE PO PRZETWORZENIU ZMIESZANYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH W RIPOK

4. Rok założenia składowiska:

STARA KWATERA LATA 90 XX W. NOWA KWATERA ZBUDOWANA W 2015. ROZPOCZĘCIE EKSPLOATACJI XI.2017

5. Szacowana ilość odpadów w ciągu roku [m³]

28.750 M³

11 1

6. Planowany okres eksploatacji składowiska:

15-20 LAT

7. Zabezpieczenie

* system drenazu wód odciekowych

TAK ☒

NIE ☐

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

TAK ☒

NIE ☐

* instalacje do odprowadzania gazu składowiskowego spalanego w pochodniach

TAK ☐

NIE ☐

INSTALACJA NA STAREJ KWATERZE

* 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)

Jeśli odpowiedź „tak” - komentarz

8. Czy w ciągu ostatnich pięciu lat przeprowadzano na terenie jakiegos rodzaju ankietę, 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 gleby?

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 ☐
PRÓBKĘ POBIERA SIĘ I ANALIZUJE RAZ NA KWARTAŁ

- Jak często pobiera się i analizuje próbki?
- Czy zanotowano do tej pory jakieś problemy dotyczące wód gruntowych?

TAK ☒ NIE ☐

14. Czy obiekt ma pozwolenie na wypuszczanie zanieczyszczeń do wód?

TAK ☐ NIE ☒ N/D ☐

Gdzie firma wypuszcza swe ścieki wodne?

- Publiczna oczyszczalnia ścieków?

TAK ☒ NIE ☐ N/D ☐

- Publiczny system odprowadzania wód burzowych?

TAK ☐ NIE ☒ N/D ☐

- Jezioro?

TAK ☐ NIE ☒ N/D ☐

- Rzeka?

TAK ☐ NIE ☒ N/D ☐

- Strumień?

TAK ☐ NIE ☒ N/D ☐

- Staw do przetrzymywania ścieków?

TAK ☐ NIE ☒ N/D ☐

- Iniekcja otworowa?

TAK ☐ NIE ☒ N/D ☐

- Inne:

- Czy przekroczono kiedykolwiek w obiekcie ograniczenia zawarte w pozwoleniu?

TAK ☒ NIE ☐ N/D ☐

15. Czy obiekt ma jakieś inne pozwolenia środowiskowe?

TAK ☒ NIE ☐ N/D ☐
POZWOLENIE WODNO-PRAWNE POZWOLENIE ZINTEGROWANE

16. Czy obiekt otrzymał jakiekolwiek powiadomienia o naruszeniu prawa?

TAK ☒ NIE ☐ N/D ☐
PRZEKROczONO ILOŚĆ PRZYJĘTEGO ODPADU GRUZY

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

17. Czy firma dysponuje którymś z następujących planów?

- Czy istnieje w danym miejscu Plan postępowania w sytuacjach awaryjnych?

TAK ☐ NIE ☒

- Jeśli tak, prosimy o załączenie kopii.
- Czy istnieje w danym miejscu Plan kontroli wycieków?
TAK ☐ NIE ☒
- Jeśli tak, prosimy o załączenie kopii.
- Czy istnieje w danym miejscu 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.

NIE MA INNEGO SKŁADOWISKA ODPADÓW W SASIEDZTWIE

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:

NIE DOTYCZY

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

Niżej podpisany upoważniony przedstawiciel Wnioskodawcy oświadcza, że zawarte w niniejszym dokumencie dane są prawdziwe.

Niżej podpisany zgadza się iż, jeśli informacje zawarte w tym kwestionariuszu ulegną zmianie w czasie od daty podpisania kwestionariusza do rozpoczęcia biegu polisy ubezpieczeniowej, niżej podpisany natychmiast powiadomi Ubezpieczyciela o zaistniałych zmianach tak, aby w dniu rozpoczęcia biegu polisy informacje były pełne i dokładne. W związku z tym Ubezpieczyciel może wycofać się lub zmienić kwotę i/lub autoryzację lub umowy wiążące Ubezpieczyciela.

Wszystkie podpisane oświadczenia i materiały dostarczone Ubezpieczycielowi w związku z tym kwestionariuszem są niniejszym włączone do kwestionariusza jako referencje niniejszego kwestionariusza i stają się jego częścią.

WŁOCHOWICZ 30.11.2017

miejsowość i data

PREZES ZARZADU

inż. Paweł Kubała

podpis Wnioskodawcy

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



Powiat wołomiński - System Informacji Przestrzennej

skala 1 : 2000

