RESPONSABILIDAD MEDIOAMBIENTAL Y CIVIL POR CONTAMINACION

***CUESTIONARIO GENERAL DE ACTIVIDAD***

**La información que se solicita en este cuestionario constituye la base para fijar las condiciones del seguro. Le rogamos cumplimente todos los apartados, indicando expresamente “no procede” en los que no se ajusten a las características de su instalación.**

- Debe cumplimentarse un formulario para cada una de las instalaciones/centros que se propone asegurar.

- En las respuestas optativas, hágase una cruz en la opción que proceda.

**1. INFORMACIÓN GENERAL.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre / Razón social: | CIF: |
| Domicilio de la instalación/centro: |
| Localidad: | C.P.: | Provincia: |
| Actividad/es desarrollada/s en el centro: |
| Producción, en su caso, por tipo de producto (Tm/año):---- | Nº de empleados: | Turnos por día: |
| Mw. ó Kw. Instalados (si procede en su instalación): |
| Facturación bruta anual (€): |

*(\*) En caso de ser diferente de la facilitada en la hoja anterior de solicitud de seguro.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Comparte esta planta la utilización o la propiedad de equipos, instalaciones, servicios o suministros con otras empresas vecinas?  | [ ]  | No |  |
| [ ]  | Sí; detallar: |  |
| ¿Se encuentra el recinto totalmente independiente respecto con las empresas vecinas? | [ ]  | No |  |
|  | [ ]  | Sí; detallar: |  |

**2. INFORMACIÓN SOBRE LA PARCELA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Superficie edificada en planta (m2): | Superficie pavimentada (m2):  | Superficie total de la parcela (m2): |

**3. INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO.**

***Garantías que desea contratar:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Seguro de Responsabilidad medioambiental por daños a los recursos naturales |  | [x]  SI |
| Seguro de Responsabilidad civil por daños a terceros (personas, propiedades) por contaminación | [ ]  NO | [ ]  SI |
| Seguro complementario de Pérdida de Beneficios | [ ]  NO | [ ]  SI |
| **Suma asegurada que desea contrata**r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €. |
| A la fecha de la firma de este cuestionario, ¿está usted enterado de algún hecho que pueda dar lugar a un daño medioambiental derivado de las actividades de la instalación que pudiera ser objeto de reclamaciones en el futuro? |
| [ ]  NO | [ ]  SI ⇒ Breve reseña: |

|  |
| --- |
| ¿Tiene o ha tenido contratado un seguro de Responsabilidad Civil? |
| [ ]  NO | [ ]  SI ⇒ Compañía de seguros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⇒ ¿Ha sido anulado?[ ]  NO [ ]  SI, ¿causas?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***De contar con un informe de evaluación de riesgos medioambientales, referido a este centro, puede aportarlo y omitir la cumplimentación del resto del cuestionario; limitándose a la firma del mismo.***

**4. CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD.**

**4.1. Procesos industriales** (incluir, a ser posible, diagrama de procesos):

**4.2. Relación de sustancias** (TM/año para consumo-producción y TM para almacenamiento):

 *De ser necesario adjuntar relación en hoja aparte.*

***Materias primas utilizadas:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Materias primas, materias auxiliares, reactivos, combustibles, etc. | Consumoanual (TM/año) | Capacidad de almacenamiento (TM) | Tipo de almacenamiento (\*) (\*\*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***(\*) Tanque, depósito, bidón, saco...***

***(\*\*) En caso de tener cubetos de retención, indicar con una “C” junto al tipo de almacenamiento de que se trate.***

***Productos semielaborados y terminados / residuos tratados:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Relación de productos o sustancias o residuos | Producción / tratamientoanual (TM/año) | Capacidad de almacenamiento (TM) | Tipo de almacenamiento (\*) (\*\*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***(\*) Tanque, depósito, bidón, saco...***

***(\*\*) En caso de tener cubetos de retención, indicar con una “C” junto al tipo de almacenamiento de que se trate.***

***En el caso de tener depósitos total o parcialmente enterrados, describirlos a continuación***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DEPOSITO(1) (2) | AÑO(3) | AÑO DE PROTECCION (4) | Nº | CAP.(5) | PRODUCTOS ALMACENADOS | CUBETOsi/no | OTROS (6) **DP F** | AÑO PRUEBA (7) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  SI[ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  SI[ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  SI[ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  SI[ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  SI[ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  SI[ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  SI[ ]  |
| ***(1)*** | ***A: aéreo - S: subterráneo*** | ***(5)*** | ***m3 de capacidad de cada depósito/tanque.*** |
| ***(2)*** | ***Material de construcción (metálico, hormigón, fibra vidrio, etc.)*** | ***(6)*** | ***DP: doble pared - F: sistemas de detección de fugas*** |
| ***(3)***  | ***Año de puesta en servicio.*** | ***(7)*** | ***Año de la última prueba de estanqueidad efectuada, y marque SI en caso de que haya sido satisfactoria.*** |
| ***(4)*** | ***Año de mejora de los depósitos (refibrado, doble pared, etc.) si procede*** |  |  |

**4.3. Vertidos:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROCESO ORIGEN DEL VERTIDO | TRATAMIENTO (1) | VERTIDO A: (2) | CAUDAL (m3/día) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(1) Primario, biológico, físico-químico, envío a gestor,. (2) Río, arroyo, colector, terreno, fosa séptica.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Tiene autorización administrativa para los vertidos citados? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Dispone de una red separativa para los vertidos citados? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Realiza controles de vertido según normativa vigente y son satisfactorios? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Realiza controles internos de vertido adicionales a los exigidos en la normativa vigente? | [ ]  NO | [ ]  SI |

**4.4. Emisiones a la atmósfera:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Está calificada la instalación como potencialmente contaminadora de la atmósfera, según el Real Decreto 102/2011, de 28 de enero, relativo a la mejora de la calidad del aire y la Ley 34/2007 de Calidad del Aire y Protección de la Atmósfera? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Realiza controles de las emisiones atmosféricas según normativa vigente y son satisfactorias? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Realiza controles internos de emisiones atmosféricas adicionales a los exigidos en la normativa vigente? | [ ]  NO | [ ]  SI |

**4.4.1 Instalaciones de calor:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Existen calderas / generadores de calor? | [ ]  NO | [ ]  SI ⇒ Nº de unidades:  |
|  Indicar potencia instalada de los equipos:  |
| Tipo de caldera: | Vapor [ ]  | Agua caliente [ ]  | Aire caliente [ ]  | Aceite térmico [ ]  |
| Combustible utilizado: |
| Existe sistemas de detección de fugas |  [ ]  NO | [ ]  SI |
| Existen sistemas de extinción automática | [ ]  NO | [ ]  SI |

**4.5. Residuos propios:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Es generador de residuos peligrosos? | [ ]  NO |  |
|  [ ]  SI | ¿Se producen en total más de 10 TM/a?: | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Es gestor autorizado de residuos peligrosos? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Los residuos se almacenan según normativa vigente? | [ ]  NO | [ ]  SI |

***Describa los residuos que se generan en su instalación:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Residuo | Producción anual(TM) | Capacidad almacenamiento(TM) | Tipo de almacenamiento (\*) (\*\*) |
| **RTP’s** |  |  |  |  |  |
| **OTROS** |  |  |  |  |  |

*(\*) Tanque, depósito, balsa, bidón, saco... Indicar igualmente si es aéreo (A) o subterráneo (S).*

*(\*\*) En caso de tener cubetos de retención, indicar con una “C” junto al tipo de almacenamiento de que se trate.*

**4.6. Instalaciones eléctricas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Existen transformadores? | [ ]  NO | [ ]  SI ⇒ Nº de unidades:  |
| ¿Está impermeabilizada el área donde se localizan? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Dispone de sistemas de drenaje con fosos de recogida ante posibles fugas? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿El área de la instalación está cubierta?  | [ ]  NO | [ ]  SI |

**4.7. Otras medidas de seguridad:**

***Describir los sistemas de prevención y protección contra incendios existentes:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Extintores | Nº: |  | Capacidad: |  |
| [ ]  | Bocas de incendio equipadas | Nº: |  | Caudal L/min.: |  |
| [ ]  | Material sofocante | TM: |  | Lugares: |  |
| [ ]  | Sistemas de extinción automática: |
| [ ]  | Otros: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicio de Bomberos a: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Km. y a: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | minutos. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Explicar si el recintode la industria está dispuesto para conducir o contener las aguas provenientes de extinción de un incendio o lluvia intensa: | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Existen conducciones adecuadas para la recogida y tratamiento de aguas provenientes de la extinción de incendios? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| Si es así, ¿Dónde vierten dichas aguas? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Dispone de plan de emergencias? | [ ]  NO | [ ]  SI |

***Describir los sistemas de mantenimiento implantados en la instalación:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dispone de plan de mantenimiento: | [ ]  NO | [ ]  SI |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Está sometida a lo estipulado en el *Real Decreto 840/2015, de 21 de septiembre, por el que se aprueban medidas de control de los riesgos inherentes a los accidentes graves?*  | [ ]  NO | [ ]  SI |

**5. HISTORIAL DE LA INSTALACIÓN.**

|  |  |
| --- | --- |
| Año de construcción de las instalaciones: |  |
| Año de inicio de la actividad industrial, para la que se solicita el seguro, en este recinto: |  |
| Cite a qué tipo de uso se destinaba el terreno y/o instalaciones con anterioridad a la presente actividad, ya sea por esta empresa o por otra:  |
|  | [ ]  Agrícola o ganadero. |
|  | [ ]  Industrial ⇒ ¿actividad?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | [ ]  Otros ⇒ ¿actividad?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Se ha hecho algún análisis de los terrenos en que se lleva a cabo la actividad y/o de las aguas subterráneas a fin de detectar la existencia de posible contaminación?: [ ]  NO |
|  | [ ]  SI ⇒ ¿En qué consistió dicho análisis y cuál fue su resultado?: |
| ¿Se han almacenado o enterrado residuos en el recinto de la industria?: | [ ]  NO | [ ]  SI ⇒ tipo de residuo:  |
| Describa que se hacía anteriormente con los residuos: |
| ¿Han sufrido en sus instalaciones algún accidente o ha sufrido quejas, reclamaciones o denuncias? |
| [ ]  NO |  |  |
| [ ]  SI ⇒ Explique brevemente: las causas y consecuencias (si las hubo), y acciones correctoras aplicadas: |
| ¿Figura la actividad de la instalación dentro del listado de actividades potencialmente contaminantes del suelo, según el Real Decreto 9/2005 de suelos contaminados?  | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Figura la parcela de la instalación dentro del inventario de suelos contaminados de su Comunidad? | [ ]  NO | [ ]  SI |

**6. DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO DE LA INSTALACIÓN.**

**6.1. Sensibilidad del entorno.**

***Señale lo que corresponda al entorno de la instalación (en un radio aproximado de 2 km.):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POBLACION: | OCUPACIÓN DEL SUELO | AGUAS: |
| [ ]  | Despoblado | [ ]  | Industrial | [ ]  | Ausencia |
| [ ]  | Baja densidad (pequeños núcleos aislados) | [ ]  | Residencial | [ ]  | Presencia de aguas superficiales o subterráneas esporádicas o de mala calidad |
| [ ]  | Densidad media | [ ]  | Agrícola | [ ]  | Cercanía a ríos, lagos, arroyos o al mar |
| [ ]  | Densidad alta | [ ]  | Otros espacios naturales no protegidos | [ ]  | Presencia de pozos |
| [ ]  | Densidad muy alta | [ ]  | Espacios o hábitat naturales protegidos | [ ]  | Presencia de aguas superficiales o subterráneas para abastecimiento de poblaciones |

***Cite las actividades colindantes con la instalación objeto de evaluación:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NORTE: |  | ESTE:  |  |
| SUR: |  | OESTE: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿El local de la industria forma parte de un edificio con otras plantas? | [ ]  NO | [ ]  SI |

***Describir la naturaleza del suelo en el que se asienta la industria (grava, arena, arcilla, granito, caliza, yeso, otras):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Se han efectuado sondeos? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| En caso afirmativo, o si se conoce por otra razón, indicar el corte estratigráfico: | \_\_\_ m: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_ m: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_ m: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## 6.2. Peligros del entorno.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Ha sido afectada la industria por alguna inundación? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Cuenta con protecciones contra posibles inundaciones? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Ha sufrido la zona movimientos sísmicos apreciables? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| Detallar:  |

# 7. GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL DE LA INSTALACIÓN.

|  |
| --- |
| ¿Cumple los límites legalmente vigentes que le son de aplicación en materia de vertidos hídricos y/o Emisiones atmosféricas?  |
| [ ]  Siempre | [ ]  Habitualmente | [ ]  Ocasionalmente | [ ]  Nunca |
| ¿Está obligada su instalación al cumplimiento de alguna normativa de medio ambiente que no pueda ser cumplida en el momento actual? | [ ]  NO | [ ]  SI ⇒ ¿Cuál? |
| ¿Ha sido expedientado por la Administración competente por contravenir las normas o leyes relativas a emisiones de sustancias contaminantes a canalizaciones, ríos, mares, otras masas de agua, aire o suelo?   | [ ]  NO | [ ]  SI ⇒ ¿Causas? |
| ¿Tiene implantado un sistema de gestión medioambiental con certificado ISO, EMAS u otro reconocido? | [ ]  NO | [ ]  SI ⇒ ¿Tipo? |

***Relaciones con el personal:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Han existido actos de sabotaje, huelgas, manifestaciones o protestas, etc.? | [ ]  NO | [ ]  SI |

***Relaciones con la sociedad más próxima y los colectivos que la representan: asociaciones vecinales, grupos ecologistas, etc.:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Ha sufrido reclamaciones por perjuicios, daños o molestias provocados por las actividades de la instalación?  | [ ]  NO | [ ]  SI ⇒ ¿causas? |
| ¿Ha sufrido algún tipo de queja por olores? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| ¿Ha existido alguna protesta, manifestación, reclamación, denuncia, etc., relacionada con la actividad o la instalación? | [ ]  NO | [ ]  SI |
| Comentar: |  |  |

**\* \* \* \* \***

**El Solicitante certifica que todas las declaraciones hechas en respuesta a las preguntas anteriores, son verdaderas según sus conocimientos.**

***La entidad aseguradora se compromete a tratar esta información y la documentación que el solicitante facilite, con total confidencialidad, utilizándola exclusivamente para la contratación del seguro.***

Firma y sello de la entidad solicitante

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_