

Proposta Questionario
per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale
Insedimenti 2011
 (versione semplificata)

Compilare un modulo per ogni insediamento

1 DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE			
1.1	Denominazione e ragione sociale	Codice Fiscale - Partita IVA	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Indirizzo	n°	
	Comune	C.A.P.	Prov.
1.2 Ubicazione dell'insediamento			
	Stabilimento	Deposito/Magazzino	
	Indirizzo	Indirizzo	
	Comune	Comune	
	C.A.P.	Prov.	C.A.P. Prov.
1.3 Dati del compilatore			
	Cognome e Nome	Ruolo e funzione nell'ambito del proponente	
	Tel.	
	E-mail	Fax	
2 TIPO D'ATTIVITÀ			
2.1 Descrizione dell'attività svolta			
.....			
.....			
2.2	Codice ISTAT	Numero dipendenti:
2.3	Fatturato (€):	Penultimo esercizio	Ultimo esercizio Corrente esercizio (stima)
	
3 CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO			
3.1 Trattasi di stabilimento "a rischio di incidente rilevante" che ricade nell'ambito di applicazione del D.lgs. 21 settembre 2005, n. 238 (di recepimento della direttiva 2003/105/CE denominata "Seveso ter") e successive modifiche			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
3.2 Età degli impianti (anni):			
	fino a 5 <input type="checkbox"/>	da 5 a 15 <input type="checkbox"/>	oltre 15 <input type="checkbox"/>
3.3	Superficie complessiva del sito (m ²)	
	Superficie occupata dallo stabilimento (m ²)	
	Utilizzo prevalente delle aree non coperte (Es: aree verdi, parcheggio, ecc.)	

4	STORIA DEL SITO				
4.1	Indicare la Ragione Sociale e descrivere le attività che si sono succedute nel sito e gli eventi noti che possono aver dato luogo a contaminazioni				
	ANNI	RAGIONE SOCIALE ED ATTIVITÀ	EVENTI CONTAMINANTI E/O POTENZIALMENTE CONTAMINANTI		
		
		
		
	Sono previsti cambi di destinazione d'uso del sito su cui insiste lo stabilimento? Specificare la variazione e quando è prevista la modifica.				
	È prevista una cessione dello stabilimento nei prossimi 3 anni? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).				
5	CARATTERISTICHE IMPIANTI				
5.1	Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:				
	Tipologia di sostanza	Quantità media stoccata (m³)	Modalità di stoccaggio		
		
		
		
5.2	Elementi interrati nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche)				
		A	B	C	D
	N. Elementi interrati (con stesse caratteristiche)				
	Contenuto				
	Capacità (m3)				
	Età (anni)				
	Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:				
	Doppia Parete				
	Monitoraggio Continuo delle Perdite				
	Vetrificazione (indicare la Data)				
	Bacino/Camera di Contenimento				
	Prove di Tenuta (negli ultimi 2 anni)				
	Pozzetto di Carico Impermeabilizzato				
	Allarme di Troppo-pieno				
	Se lo spazio a disposizione non dovesse risultare sufficiente allegare elenco dei serbatoi e specificare per ogni gruppo le caratteristiche sopraindicate				

5.3	Serbatoi Fuori Terra nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche)				
		A	B	C	D
	N. Serbatoi Fuori Terra (con stesse caratteristiche)				
	Contenuto				
	Capacità (m³)				
	Età (anni)				
	Allarme di Troppo-pieno				
	Bacino o vasca di contenimento (barrare con una X se il bacino/vasca risponde alle seguenti caratteristiche)				
	Opportunamente dimensionato (pari ad almeno 1/3 del volume e se comune a più serbatoi almeno al volume di quello di capacità maggiore)				
	Adeguatamente impermeabilizzato e/o rivestito con agenti anti-corrosione se necessario				
	Con valvole di scarico o dreni				
5.4	Le aree dove vengono movimentate e/o stoccate le sostanze pericolose e i rifiuti o sono:				
	Non pavimentate	<input type="checkbox"/>	Coperte	<input type="checkbox"/>	
	Pavimentate	<input type="checkbox"/>	In locali chiusi	<input type="checkbox"/>	
	Cordonate	<input type="checkbox"/>	Con sistema di raccolta eluati	<input type="checkbox"/>	
	Impermeabilizzate	<input type="checkbox"/>	Altro		
6	TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI				
6.1	Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti e il trattamento corrispondente (nel caso venga effettuato)				
		Presente	Tipologia di Trattamento		
	Reflui liquidi da cicli produttivi		Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
	Acque nere o civili		Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
	Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili		Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
	Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità		Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
6.2	Destinazione degli scarichi				
	Non nota <input type="checkbox"/>	Pozzo perdente <input type="checkbox"/>	Fogna pubblica <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>	
	Mare <input type="checkbox"/>	Lago <input type="checkbox"/>	Fiume <input type="checkbox"/>	Vasca Imhoff <input type="checkbox"/>	
7	ALTRE INFORMAZIONI				
7.1	L'azienda rientra in una delle categorie per cui è prevista la Autorizzazione Integrata Ambientale ai sensi del D.Lgs. 59/2005 e seguenti?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7.2	L'azienda ha effettuato Audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali?				
7.3	Sono stati effettuati o sono previsti nei prossimi due anni studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e della falda?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8	NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI				
8.1	Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a richieste di risarcimento da parte di terzi per danneggiamenti o pregiudizi conseguenti ad inquinamento causato dall'attività svolta negli stabilimenti?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8.2	Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela dell'ambiente?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8.3	Il proponente e' a conoscenza di segnalazioni o proteste da parte della popolazione circostante relativamente ad emissioni, odori, rumori o di altre circostanze specifiche che potrebbero determinare richieste di risarcimento in conseguenza di inquinamento?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

8.4	Il proponente è a conoscenza dello svolgimento di indagini recenti o in corso nella zona da parte delle autorità locali preposte, per fenomeni in atto o temuti anche se attribuibili ad altri insediamenti?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8.5	Lo stabilimento è stato sottoposto ad ispezione da parte di Enti Preposti (Es. ARPA, ecc) su problematiche relative all'inquinamento?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8.6	Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia		
8.7	Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia		
9	MASSIMALE		
	Entità del massimale richiesto:		
	<input type="checkbox"/> € 500,000 <input type="checkbox"/> € 1,000,000.00 <input type="checkbox"/>		
10	GARANZIE OPZIONALI		
	Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali (indicare con un sì o un no se si vuole richiedere un preventivo e compilare le informazioni richieste)		
	Garanzia A – Amianto (In caso di risposta affermativa rispondere alle seguenti domande)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Domande	Risposte da compilare	
	1) E' stato fatto un inventario dell'amianto e dei materiali contenenti amianto?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	2) Ci sono materiali contenenti amianto in sito (ad es. isolamento caldaie, tubazioni, forni, tetto, coperture e tamponamenti laterali, pavimentazioni, etc.)? In caso affermativo fornire una breve descrizione di: - ubicazione, - superficie, - condizioni	Ubicazione..... Superficie..... Condizioni.....	
	3) E' presente amianto floccato e/o in matrice friabile?	
	4) E' stato sviluppato e implementato un programma periodico di controllo e manutenzione?	
	5) Sono in corso o sono previste demolizioni o operazioni di rimozione dei materiali contenenti amianto?	
	Garanzia B - Beni all'interno dello Stabilimento assicurato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Garanzia C - Operazioni di Carico e Scarico effettuate con mezzi meccanici presso terzi (in caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con l'elenco automezzi di proprietà da assicurare)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Tipo	Targa	Peso a pieno carico (Quintali)
			Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)
	Garanzia D - Committenza del Trasporto di merci pericolose (In caso di risposta affermativa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

compilare la tabella sottostante con le sostanze movimentate esclusivamente con mezzi di terzi)																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sostanze/Rifiuti (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)</th> <th>Quantità (Ton/Anno)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Sostanze/Rifiuti (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)	Quantità (Ton/Anno)																				
Sostanze/Rifiuti (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)	Quantità (Ton/Anno)																						
<p>Il proponente si impegna a fornire ulteriori informazioni, oltre a quelle contenute nel presente questionario, sul rischio da assicurare ed a consentire il sopralluogo di un consulente Tecnico inviato dalla Compagnia di Assicurazione agli stabilimenti secondo modalità da convenire.</p> <p>La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa la polizza "responsabilità ambientale", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo. Tutte le informazioni fornite e la documentazione allegata saranno considerate strettamente confidenziali e non verranno divulgate in alcun modo.</p>																							
<p>La Ditta Proponente:</p> <p>Data: Firma:</p>																							