

Proposta Questionario
per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale
RISCHI AGRICOLI ED IMPIANTI PRODUZIONE ENERGIA

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"/> <input type="checkbox"/>
	INDIRIZZO		N°
	COMUNE	C.A.P.	PROV.
1.2 UBICAZIONE DELL'INSEDIAMENTO			
N.1		N.2	
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 .....		.....
2 TIPO D'ATTIVITÀ			
2.1	DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA :		
	1) AZIENDA AGRICOLA 2) COLTIVAZIONE FONDI AGRICOLI 3) ALLEVAMENTO ANIMALI (BOVINI/SUINI, ALTRO) 4) PRODUZIONE ENERGIA ELETTRICA		
2.2	CODICE ATECO/ISTAT	NUMERO DIPENDENTI:	
2.3	FATTURATO (€):	PENULTIMO ESERCIZIO	ULTIMO ESERCIZIO
		CORRENTE ESERCIZIO (STIMA)	
3 CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO			
3.1	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"/>		

3.3	SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL SITO (M ²)	.....		
	UTILIZZO PREVALENTE DELLE AREE NON COPERTE (ES: AREE VERDI, PARCHEGGIO, ECC.)	.....		
4	CARATTERISTICHE ATTIVITA'				
4.1					
	ATTIVITA'	DESCRIZIONE	NOTE		
	AZIENDA AGRICOLA	.....	.....
	FONDI AGRICOLI	ESTENSIONE	.....	
	ALLEVAMENTO ANIMALI	TIPOLOGIA (BOVINI, SUINI, ALTRO...) N. CAPI.....	.....	
5	CARATTERISTICHE IMPIANTI DI PRODUZIONE ENERGIA				
5.1					
	TIPO IMPIANTO	POTENZA KWH	NOTE		
			
			
			
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)					
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 ha effettuato Audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali?					
7.2	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	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		
8.6	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 compilare la tabella sottostante con le sostanze movimentate esclusivamente con mezzi di terzi)			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
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>				
La Ditta Proponente: Data: Firma:				