



- na terenach zaangażowanych glacictektonicznie lub tektonicznie, poprzecinanych uskokami, spękanymi lub uszczelinowanymi

TAK \* NIE

- na terenach wychodni skał zwięzłych porowatych, skrasowiałych i skawernowanych

TAK \* NIE

- na glebach klas bonitacji I, II

TAK \* NIE

- na glebach klas V, VI

\* TAK NIE

- na obszarach ochrony uzdrowiskowej

TAK \* NIE

- na obszarach górniczych utworzonych dla kopalni leczniczych

TAK \* NIE

Czy teren składowania odpadów spełnia warunki hydrogeologiczne wymagań dla składowisk odpadów: TAK NIE

Opis otoczenia:

- Od wschodu
- Od zachodu
- Od północy
- Od południa

Czy w otoczeniu znajduje się inne składowisko odpadów? NIE

Opis innych budynków i budowli zlokalizowanych na terenie należącym do Ubezpieczającego:  
**brak innych budynków i budowli**

Rodzaj składowanych odpadów:

**Do czasu zamknięcia składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne (w ogromnej większości odpady komunalne).**

Rok założenia składowiska:

**Brak danych**

Szacowana ilość odpadów w ciągu roku (Mg):

**0 - składowisko zamknięte**

Planowany okres eksploatacji składowiska:

**0 - składowisko zamknięte i zrehabilitowane, okres poeksploatacyjny 30 lat.**

## ZABEZPIECZENIE

System drenażu wód odciekowych

TAK \* **NIE**

System rowów drenażowych uniemożliwiających dopływ wód powierzchniowych i podziemnych do składowiska odpadów

TAK \* **NIE**

Instalacje do odprowadzania gazu składowiskowego spalane w pochodniach

TAK \* **NIE**

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 \* **Monitoring środowiskowy**

Inne zabezpieczenia

Czy w ciągu ostatnich pięciu lat przeprowadzano na terenie jakiegoś rodzaju ankiety, audyty czy badania dotyczące środowiska? Jeżeli TAK to proszę o załączenie kopii.

\* **TAK** NIE *Wyniki badań do wglądu.*

Czy na terenie miały uprzednio miejsce akty skażenia środowiska (tj. wycieki, emisje, pożary, wybuchy)? Jeśli TAK to proszę o przedstawienie dostępnej dokumentacji.

TAK NIE

*Wyniki badań do wglądu.*

Czy obecnie występuje na terenie skażenie wód gruntowych lub gleby? Jeśli TAK to proszę o przedstawienie dostępnej dokumentacji.

TAK NIE *Wyniki badań do wglądu.*

Czy są obecnie planowane lub przeprowadzane na terenie projekty poprawy stanu wód gruntowych lub ziemi? Jeśli TAK to proszę o przedstawienie dostępnej dokumentacji.

TAK NIE

*Składowisko zostało zamknięte w 2005r. Przeprowadzono prace rekultywacyjne zgodnie z projektem - dokumentacja do wglądu.*

Czy prowadzone są przeciwko zakładowi sprawy sądowe dotyczące środowiska? Jeśli TAK to proszę o przedstawienie dostępnej dokumentacji.

TAK \* **NIE**

Czy występują na terenie studzienki kontrolne wód gruntowych?

TAK \* NIE

*Próbki pobierane są i poddawane analizie laboratoryjnej przez podmiot zewnętrzny (Laboratorium akredytowane) posiadający wymagane uprawnienia i certyfikat*

- W jakim celu zainstalowano studzienki kontrolne?
- Jeśli tak, to ile studzienek ochronnych znajduje się na terenie?
- Jeśli często pobiera się i analizuje próbki?
- Kto przeprowadza badania próbek?
- Czy zanotowano do tej pory jakieś problemy dotyczące wód gruntowych?

TAK NIE

*Wyniki badań do wglądu.*

- Prosimy opisać znany Panu/Pani problem związany z wodami gruntowymi na terenie:
- Prosimy opisać znany Panu/Pani problem związany z wodami gruntowymi poza terenem:
- Jaki jest kierunek przepływu wód gruntowych na terenie?

Czy obiekt ma pozwolenie na wypuszczenie zanieczyszczeń do wód?

TAK NIE \* NIE DOTYCZY

- Jakiego typu ścieki są wytwarzane w obiekcie (np. odpływu wód burzowych, woda przetworzona, itp.)?
- Prosimy opisać proces postępowanie ze ściekami wodnymi (wraz z załączoną, jeśli to możliwe, informacją otrzymaną od Klienta).
- Gdzie przedsiębiorstwa wypuszcza swe ścieki wodne?

- Publiczne oczyszczania ścieków?

TAK NIE \* NIE DOTYCZY

- Publiczny system odprowadzania wód burzowych?

TAK \* NIE

Jezioro?

TAK \* NIE

Rzeka?

TAK \* NIE

Strumień?

TAK \* NIE

- Staw do przetrzymywania ścieków?

TAK \* NIE

Iniekcja otworowa?

TAK \* NIE

- Inne:

- Czy przekroczone kiedykolwiek w obiekcie ograniczenia zawarte w pozwoleniu?  
TAK                      NIE                      \* **NIE DOTYCZY**
- Jeśli firma przekroczyła kiedykolwiek, ograniczenia zawarte w jej pozwoleniu na wypuszczanie zanieczyszczeń do wody, prosimy opisać sytuacje ich przekroczenia (np. chemikalia, itp.):

Czy obiekt ma jakieś inne pozwolenia środowiskowe? Jeśli TAK to prosba o opis owych pozwoleń.

TAK                      \* **NIE**

Czy obiekt otrzymał jakiegokolwiek powiadomienia o naruszeniu prawa?

\* **TAK**                      NIE

*W okresie eksploatacji podwyższone opłaty za składowanie odpadów niezgodnie z posiadanymi decyzjami.*

Jeśli TAK to jakie kary zostały nałożone na przedsiębiorstwo?  
Jakie podjęto kroki w celu rozwiązania tych problemów?

Czy przedsiębiorstwo dysponuje którymś z następujących planów?

- Czy istnieje w danym miejscu Plan postępowania w sytuacjach awaryjnych?  
Jeśli tak to proszę o załączenie kopii.

\* **TAK**                      NIE

- Czy istnieje w danym miejscu Plan kontroli wycieków?  
Jeśli tak to proszę o załączenie kopii.

TAK                      \* **NIE**

- Czy istnieje w danym miejscu Plan ochrony przeciwpożarowej?  
Jeśli tak to proszę o załączenie kopii.

TAK                      \* **NIE**

- Czy na terenie znajduje się Zespół ds. sytuacji awaryjnych?  
Jeśli tak to jakie jest doświadczenie i przeszkolenie członków tego zespołu?

TAK                      \* **NIE**

Prośba o dołączenie mapki lokalizacji.

Jeśli w sąsiedztwie znajduje się inne składowisko odpadów, prosba o zaznaczenie go na mapie i podanie informacji, jakie odpady są tam składowane i od kiedy?

*Nie dotyczy.*

Informacje dodatkowe:

***Podlimit sumy gwarancyjnej - Kwota zabezpieczenia - 80.000 PLN***

Czy zakres ubezpieczenia ma objąć również transport odpadów?

TAK                      \* **NIE**