

## KWESTIONARIUSZ DOTYCZĄCY UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ Z TYTUŁU ZANIECZYSZCZENIA ŚRODOWISKA

DATA: 2020-10-12

Sporządzone przez: *Juliusz Półjan*

Nazwa i adres przedsiębiorstwa:

**ZAKŁAD ZAGOSPODAROWANIA ODPADÓW Sp. z o.o. 68-200 ŻARY, Marszów 50A**

Nazwa i adres lokalizacji: *Składowisko odpadów CHROBRÓW (gm. Żagań)*

Opis prowadzonej działalności:

**38.21.Z - obróbka i usuwanie odpadów innych niż niebezpieczne ( dotyczy składowisk odpadów)**

**38.32.Z – odzysk surowców z materiałów segregowanych (sortowanie i oddzielanie w różne kategorie różnorodnych surowców nadających się do ponownego przetworzenia czy odzysku – dotyczy sortowni odpadów)**

Czy przedsiębiorstwo posiada polisę ubezpieczeniową w zakresie Odpowiedzialności Cywilnej za szkody będące następstwem nagłego i przypadkowego zanieczyszczenia środowiska? Jeśli tak, to prosimy o wskazanie sumy gwarancyjnej?

*Posiadamy ubezpieczenia OC z tytułu działalności z klauzulą odpowiedzialności za szkody w związku z przedostaniem się niebezpiecznych substancji do powietrza, wody lub gruntu, a także wszelkie koszty związane z usunięciem oczyszczeniem i utylizacją jakichkolwiek zanieczyszczeń z podlimitem 250.000 PLN.*

### HISTORIA LOKALIZACJI

*Tytuł prawny - wieloletnia umowa użyczenia do 31.12.2043r.*

### POŁOŻENIE

CZY TEREN SKŁADOWISKA ODPADÓW LEŻY: (jeżeli TAK to prośba o podanie szczegółów)

- w strefie zasilania głównych i użytkowych zbiorników wód podziemnych,

TAK \* **NIE**

- na obszarach otulin parków narodowych i rezerwatów przyrody

TAK \* **NIE**

- na obszarach lasów ochronnych

TAK \* **NIE**

- w dolinach rzek, w pobliżu zbiorników wód śródlądowych, na terenach źródłiskowych, bagiennych i podmokłych, w obszarach mis jeziornych i strefach krawędziowych, na obszarach bezpośredniego bądź potencjalnego zagrożenia powodzią

TAK \* **NIE**

- w strefach osuwisk i zapadlisk terenu

TAK \* **NIE**

- na terenach o nachyleniu powyżej 10 stopni

TAK \* **NIE**



## 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

***Geomembrana okrywająca kwaterę, studnie odgazowujące.***

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 zrehabilitowane w 2014r. - dokumentacja do wglądu, koszt całkowity netto ponad 2.156 tys. PLN, zadanie zrealizowane z udziałem dotacji unijnej w ramach dużego projektu "Gospodarka odpadami w obrębie powiatów żarskiego i zagańskiego" i NFOŚiGW.***

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

*Zgodnie z projektem na terenie znajdują się 3 piezometry i 9 studzienek odgazowujących.*

- 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

*Próbki pobierane są raz na pół roku i poddawane analizie laboratoryjnej przez podmiot zewnętrzny (Laboratorium akredytowane) posiadający wymagane uprawnienia i certyfikat - wyniki 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 postępowania ze ściekami wodnymi (wraz z załączoną, jeśli to możliwe, informacją otrzymaną od Klienta).
- Gdzie przedsiębiorstwa wypuszcza swe ścieki wodne?

- Publiczna oczyszczalnia ścieków?

\* **TAK** NIE

- 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 przekroczono kiedykolwiek w obiekcie ograniczenia zawarte w pozwoleniu?  
TAK                      \* NIE
- 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

*Instrukcję prowadzenia składowiska.*

Czy obiekt otrzymał jakiegokolwiek powiadomienia o naruszeniu prawa?

TAK                      \* NIE

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

*Instrukcję prowadzenia składowiska.*

- 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 - 180.000 PLN*

Czy zakres ubezpieczenia ma objąć również transport odpadów?

TAK                      \* NIE