

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.
- Si se solicita asegurar más de una instalación, rogamos cumplimente asimismo el CUESTIONARIO DE INFORMACION GENERAL DE EMPRESA.
- En las respuestas optativas, hágase una cruz en la opción que proceda.

1. INFORMACIÓN GENERAL.

Nombre / Razón social: AIGUES DE BLANES S.A.		CIF: A-17323205
Domicilio de la instalación/centro: CARRER CANIGÓ, 5. BAIXOS		
Localidad: BLANES	C.P.: 17300	Provincia: GIRONA
Actividad/es desarrollada/s en el centro: CAPTACIÓ, POTABILIZACIÓ I DISTRIBUCIÓ D'AIGUA POTABLE. GESTIÓ DEL CLAVEGUERAM. OBRES D'INSTAL.LACIÓ I MANTENIMENT DE XARXES D'AIGUA POTABLE I CLAVEGUERAM. OBRES D'URBANITZACIÓ.		
Producción, en su caso, por tipo de producto (Tm/año): - AIGUA POTABLE (2.900.000 m3/any) - - -	Nº de empleados: 45	Turnos por día: 3
	Mw. ó Kw. Instalados (si procede en su instalación): 1.020 kw. Distribuïts en varies instal.lacions.	
	Facturación bruta anual (€): 2020 = 4.682.076 Eur.	

(*) 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?	<input checked="" type="checkbox"/>	No
	<input type="checkbox"/>	Sí; detallar:

2. INFORMACIÓN SOBRE LA PARCELA.

DIFERENTS INSTAL.LACIONS SEGONS ANNEXOS 1 i 2

Superficie edificada en planta (m ²): 5.655 m²	Superficie pavimentada (m ²): 5.643 m²	Superficie total de la parcela (m ²): 18.522 m²
---	---	--

3. INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO.

Garantías que desea contratar:

Seguro de Responsabilidad medioambiental por daños a los recursos naturales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> SI
Seguro de Responsabilidad civil por daños a terceros (personas, propiedades) por contaminación	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI

Límite de indemnización anual que desea contratar: **3.000.000 Eur.**

<p>¿Tiene o ha tenido contratado un seguro de Responsabilidad Civil?</p> <p><input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI ⇒ Compañía de seguros: <u>AXA per Risc d'Explotació de l'Activitat</u></p> <p>⇒ ¿Ha sido anulado?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ¿causas?: _____</p>
<p>A la fecha de la firma de este cuestionario, ¿está usted enterado de algún hecho que pueda dar lugar a una contaminación derivada de las actividades de la instalación que pudiera ser objeto de reclamaciones en el futuro?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ⇒ Breve reseña: _____</p>

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.

POR FAVOR, LÍMITESE A CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE APARTADOS DEL CUESTIONARIO 4.1, 4.2, 5 Y 6 Y FIRMAR EN LA COLUMNA DERECHA DEL SIGUIENTE CUADRO, SI LA ACTIVIDAD QUE DESEA ASEGURAR CUMPLE ALGUNA DE LAS CONDICIONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN YA QUE LA OFERTA EN FIRME ESTARÁ SUJETA A VISITA DE INSPECCIÓN.

- <input type="checkbox"/> Las instalaciones y la pavimentación fueron construidas anteriormente al año 1998.	En mi actividad se cumplen alguna de las condiciones descritas en la columna izquierda
- <input type="checkbox"/> La facturación bruta de su instalación, según lo declarado anteriormente, supera los 5 millones de euros/año.	
- <input type="checkbox"/> La producción en su instalación, según lo declarado anteriormente, supera las 1.000 toneladas/año.	
- <input type="checkbox"/> La superficie, según lo declarado anteriormente, es mayor de 5.000 m ² .	
- <input type="checkbox"/> El número de empleados, según lo declarado anteriormente, es mayor de 30	
SI	
Firmado: el tomador del seguro	
Fecha: 01/03/2021	

4. CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD.

4.1. Procesos industriales (diagrama de procesos):

PROCÈS SIMPLIFICAT:

- 1.- CAPTACIÓ D'AIGUA D'ACUIFER SUBTERRANI.
- 2.- POTABILITZACIÓ A PLANTA DE TRACTAMENT I EMMAGATZEMATGE.
- 3.- DISTRIBUCIÓ A XARXA.

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.	Consumo anual (TM/año)	Capacidad de almacenamiento (TM)	Tipo de almacenamiento	
			(*)	(**)
GASOIL A	13.100 ltrs.	3.000 ltrs.	Dipòsit soterrat	-
GASOIL B	33.000 ltrs.	17.700 ltrs.	Dipòsits superfície	C
PERMANGANAT POTASIC	200 Kg	200 Kg	Bidons de 25 Kg.	-
HIPOCLORIT SODIC	8.300 ltrs.	800 ltrs.	Diposit superfície	C
HIDROXID SODIC	500 ltrs.	500 ltrs.	Diposit superfície	C
AIGUA D'AQUIFER	2.900.000 m³	0	No	

(*) Tanque, depósito, bidón, saco...

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

ACT

Productos semielaborados y terminados:

Relación de productos o sustancias	Producción anual (TM/año)	Capacidad de almacenamiento (TM)	Tipo de almacenamiento (*) (**)	
AIGUA POTABLE	2.900.000 m3/any	12.000 m3	Dipòsits en superfície	-

(*) 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)	AÑO (2)	AÑO DE PROTECCION (3)	Nº	CAP. (4)	PRODUCTOS ALMACENADOS	CUBETO SI/NO	OTROS (5)		AÑO PRUEBA (6)
							DP	F	
									SI <input type="checkbox"/>
									SI <input type="checkbox"/>
									SI <input type="checkbox"/>
									SI <input type="checkbox"/>
									SI <input type="checkbox"/>
									SI <input type="checkbox"/>
									SI <input type="checkbox"/>

(1) A: aéreo - S: subterráneo

(4) m³ de capacidad de cada depósito/tanque.

(2) Material de construcción (metálico, hormigón, fibra vidrio, etc.)

(5) DP: doble pared - F: sistemas de detección de fugas

(3) Año de puesta en servicio.

(6) 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)
Neteja de filtros de sorra/carbó en ETAP	Enviament a gestor	Xarxa Clavegueram	40 m3/dia

(1) Primario, biológico, físico-químico, envío a gestor,...

(2) Río, arroyo, colector, terreno, fosa séptica.

¿Tiene autorización administrativa para los vertidos citados?	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI
¿Realiza controles de vertido y son satisfactorios?	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI

4.4. Emisiones a la atmósfera:

¿Está calificada la instalación como potencialmente contaminadora de la atmósfera, según el R. Decreto 833/1975 que desarrolla la Ley 34/2007 de Calidad del Aire y Protección de la Atmósfera?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
¿Realiza controles de las emisiones atmosféricas y son satisfactorias?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI

4.5. Residuos:

¿Es generador de residuos peligrosos?	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	¿Se producen en total más de 10 TM/a?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
¿Es gestor autorizado de residuos peligrosos?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI			

ACT

Describe los residuos que se generan en su instalación:

Tipo de Residuo		Producción anual (TM)	Capacidad almacenamiento (TM)	Tipo de almacenamiento (*) (**)	
RTP	CANONADA DE FIBROCIMENT	7,90 Tn	0,50 Tn	BIG BAG EN RECINTE TANCAT	
	RUNES INERTS	1.680 Tn	50 Tn	CAMP AIRE LLIURE TANCAT	
	RESIDU BANAL (plàstic)	2,5 Tn	0,50 Tn	CAMP AIRE LLIURE TANCAT	
	FANG RESULTANT NETEJA				
	CLAVEGUERAM	193 Tn	12 Tn	EDIFICACIÓ TANCADA	
OTROS					

(*) Tanque, depósito, 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 de Piraleno (PCB's)?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI ⇒ N° de unidades:
¿Existen transformadores de aceite?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI ⇒ N° de unidades:
¿Está impermeabilizada el área donde se localizan?	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI
¿Dispone de sistemas de drenaje con fosos de recogida ante posibles fugas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
¿El área de la instalación está cubierta?	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI

4.7. Otras medidas de seguridad:

¿Está sometida a lo estipulado en el R.D. 1254/1999 sobre control de accidentes graves?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Describir los sistemas de prevención y protección contra incendios existentes: EXTINTORS, MÀNEGUES I BOQUES D'INCENDI		
Explicar si el recinto de la industria está dispuesto para conducir o contener las aguas provenientes de extinción de un incendio o lluvia intensa: SI		
¿Existen conducciones adecuadas para la recogida y tratamiento de aguas provenientes de la extinción de incendios?	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI
En caso afirmativo ¿dónde vierten dichas aguas?: XARXA DE CLAVEGUERAM		

5. HISTORIAL DE LA INSTALACIÓN.

Año de construcción de las instalaciones: 1982		
Año de inicio de la actividad industrial, para la que se solicita el seguro, en este recinto: 1982		
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: <input type="checkbox"/> Agrícola o ganadero. <input type="checkbox"/> Industrial ⇒ ¿actividad?: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Otros ⇒ ¿actividad?: SENSE ÚS		
¿Se ha hecho algún análisis de los terrenos en que se lleva a cabo la actividad a fin de detectar la existencia de posible contaminación?: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ⇒ ¿En que consistió dicho análisis y cual fue su resultado?:		
¿Se han almacenado o enterrado residuos en el recinto de la industria?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI ⇒ tipo de residuo:
Describa que se hacía anteriormente con los residuos: GESTOR AUTORIZTAT		

6. DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO DE LA INSTALACIÓN.		
¿Han sufrido en sus instalaciones algún accidente o ha sufrido quejas, reclamaciones o denuncias?		
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
¿Figura la parcela de la instalación dentro del inventario de suelos contaminados de su Comunidad?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI

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:
<input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Baja densidad (pequeños núcleos aislados) <input checked="" type="checkbox"/> Densidad media <input type="checkbox"/> Densidad alta <input type="checkbox"/> Densidad muy alta	<input checked="" type="checkbox"/> Industrial <input checked="" type="checkbox"/> Residencial <input checked="" type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Otros espacios naturales no protegidos <input type="checkbox"/> Espacios o hábitat naturales protegidos	<input type="checkbox"/> Ausencia <input type="checkbox"/> Presencia de aguas superficiales o subterráneas esporádicas o de mala calidad <input checked="" type="checkbox"/> Cercanía a ríos, lagos, arroyos o al mar <input checked="" type="checkbox"/> Presencia de pozos <input checked="" type="checkbox"/> Presencia de aguas superficiales o subterráneas para abastecimiento de poblaciones

Cite las actividades colindantes con la instalación objeto de evaluación: **NAU DE BRIGADES D'AIGUES DE BLANES S.A.**

NORTE:	ESTE:
SUR:	OESTE: NAU MUNICIPAL DE BRIGADES

¿El local de la industria forma parte de un edificio con otras plantas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
---	--	-----------------------------

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

¿Se han efectuado sondeos?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI
¿Cuenta con protecciones contra posibles inundaciones?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
¿Ha sufrido la zona movimientos sísmicos apreciables?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Detallar: Pous de captació d'aigua en zona inundable a la vora del riu Tordera		

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?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Habitualmente	<input type="checkbox"/> Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> Nunca
¿Está obligada su instalación al cumplimiento de alguna normativa de medio ambiente que no pueda ser cumplida en el momento actual?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI ⇒ ¿Cuál?		

ACT

¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI ⇒ ¿Causas?
¿Tiene implantado un sistema de gestión medioambiental con certificado ISO, EMAS u otro reconocido?	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI ⇒ ¿Tipo? ISO14001

Relaciones con el personal:

¿Han existido actos de sabotaje, huelgas, manifestaciones o protestas, etc.?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI ⇒ ¿causas?
¿Ha sufrido algún tipo de queja por olores?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
¿Ha existido alguna protesta, manifestación, reclamación, denuncia, etc., relacionada con la actividad o la instalación?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Comentar:		

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

Firma y sello de la entidad solicitante

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.

En **BLANES**, a **01** de **MARÇ** de **2021**