

CUESTIONARIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDIOAMBIENTAL
ENVIRONMENTAL IMPAIRMENT LIABILITY INSURANCE APPLICATION

1	Nombre completo del Asegurado / Full name of the Insured:																																			
2	Dirección completa, teléfono, web y CIF / Full Address, telephone, website and VAT number:																																			
3	Tipo de empresa / Type of company: Individual / Individual <input type="checkbox"/> Sociedad / Partnership <input type="checkbox"/> Corporación / Corporation <input type="checkbox"/> Empresa Conjunta / Joint Venture <input type="checkbox"/> Otro / Other:																																			
4	Facturación / Turnover: Año anterior / Previous year: Año en curso / Current year:																																			
5	Cobertura solicitada / Coverage requested: Nueva póliza / New business <input type="checkbox"/> Renovación / Renewal <input type="checkbox"/> Fecha de inicio propuesta / Proposed effective date: Fecha de retroactividad propuesta / Proposed retroactive date:																																			
6	Límite de Indemnización – Franquicia / Limit of Indemnity - Deductible: Límite solicitado / Limit requested: Franquicia solicitada / Deductible requested:																																			
7	Historia de la Empresa / History of Company: Fecha de fundación / Date established: ¿Tiene la empresa? / Does the firm have? Subsidiarias / Subsidiaries <input type="checkbox"/> Una Empresa Matriz / A Parent Company <input type="checkbox"/> Otras entidades relacionadas / Other Related Entities <input type="checkbox"/> En caso afirmativo explicar / If yes, explain:.....																																			
8	<p>Descripción – completar el siguiente cuadro para todas las situaciones que requieran cobertura / Description- Please complete the following for all locations you wish to be covered:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;">Situación / Location</th> <th style="width:15%;">Superficie / Acreage</th> <th style="width:30%;">Descripción de las actividades actuales / Description of current operations</th> <th style="width:15%;">Duración de las actividades / Length of operations</th> <th style="width:20%;">Facturación (cada situación) / Turnover (each location)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Situación / Location	Superficie / Acreage	Descripción de las actividades actuales / Description of current operations	Duración de las actividades / Length of operations	Facturación (cada situación) / Turnover (each location)	a.					b.					c.					d.					e.					f.				
Situación / Location	Superficie / Acreage	Descripción de las actividades actuales / Description of current operations	Duración de las actividades / Length of operations	Facturación (cada situación) / Turnover (each location)																																
a.																																				
b.																																				
c.																																				
d.																																				
e.																																				
f.																																				
9	¿Existe un responsable de la gestión medioambiental de las actividades? / Do you have someone who is responsible for the environmental management of your operations?																																			



10	<p>¿Existe un plan de recuperación ante desastres que reaccione ante un situación de contaminación o daño medioambiental? (en caso afirmativo proporcionar detalles) / Do you have a recognisable disaster recovery plan that reacts to a pollution or environmental damage event (if so please provide details):</p> <p>.....</p>																									
11	<p>Describir Actividades Actuales / Describe Current Operations:</p> <p>.....</p>																									
12	<p>¿Esta propiedad genera, gestiona, almacena o elimina materiales o residuos peligrosos? / Does this property generate, handle, store or dispose of any hazardous waste or materials?</p> <p>Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo completar lo siguiente / If yes, please complete the following:</p> <p>a. Tipo de materiales o residuos peligrosos / Type of hazardous waste or materials:.....</p> <p>b. Describir las prácticas de almacenamiento en la situación y áreas de almacenamiento / Describe the on site storage practices and storage areas:.....</p> <p>c. Describir el método de eliminación utilizado / Describe the disposal method used:.....</p>																									
13	<p>¿Esta propiedad tiene en la actualidad algún depósito de almacenaje? / Does this property presently have any storage tanks? Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo proporcionar la siguiente información sobre cada depósito / Please obtain the following information on each tank:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Nº Depósito / Tank Nº</th> <th style="width: 25%;">Material Constructivo / Construction Material</th> <th style="width: 20%;">Capacidad / Capacity</th> <th style="width: 20%;">Antigüedad / Age</th> <th style="width: 20%;">Contención Secundaria / Secondary Containment</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Nº Depósito / Tank Nº	Material Constructivo / Construction Material	Capacidad / Capacity	Antigüedad / Age	Contención Secundaria / Secondary Containment	1					2					3					4				
Nº Depósito / Tank Nº	Material Constructivo / Construction Material	Capacidad / Capacity	Antigüedad / Age	Contención Secundaria / Secondary Containment																						
1																										
2																										
3																										
4																										
14	<p>Completar lo siguiente en relación a la situación / Complete the following in reference to the property location:</p> <p>a. Proporcionar una descripción de las propiedades adyacentes / Provide a description adjacent properties: Norte / North:..... Sur / South:..... Este / East:..... Oeste / West:.....</p> <p>b. Identificar aguas superficiales cercanas incluyendo distancias aproximadas (ej. riachuelos, lagos, humedales) / Identify nearby surface water bodies including approximate distances (i.e. streams, lakes, wetlands): </p> <p>c. ¿Hay entornos protegidos en la zona o receptores sensibles (parques, reservas naturales, etc.) o áreas escolares que los niños puedan frecuentar? / Are there any protected environments in the area or sensitive receptors (parks, wildlife preserves, etc.) or school areas where children may frequent? Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo describir / If yes, describe:.....</p> <p>d. ¿Existe agua corriente y alcantarillado? / Is Public water and sewer available? Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Proporcionar información sobre cualquier monitorización obligatoria o voluntaria llevada a cabo en la situación considerada (ej. pozos de monitorización de aguas subterráneas, etc.) / Provide information on any mandated or voluntary monitoring performed at considered location (i.e. groundwater monitoring wells, NPDES, CAA, etc):.....</p>																									



15	<p>¿Esta instalación trata, procesa, separa o almacena o cualquier tipo de residuos (ej. líquido, sólido, aguas residuales)? / Does your facility treat, process, separate or store any type of waste (i.e. liquid, solid, wastewater)? Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo completar lo siguiente / If yes, please complete the following:</p> <p>a. Tipo de residuos / Type of waste:.....</p> <p>b. Describir las operación de tratamiento de los residuos / Describe the waste treatment operation:.....</p> <p>c. Cantidad máxima de residuos procesados al día / Maximum amount of waste processed per day:.....</p> <p>d. Cantidad máxima de residuos almacenados en cualquier momento / Maximum amount of waste stored at any one time:.....</p> <p>e. ¿Existen procedimientos operativos diarios en vigor? / Are daily operating procedures in place? Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>f. ¿Existen procedimientos de emergencia en vigor? / Are emergency procedures in place? Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
16	<p>Describir cualquier reclamación por contaminación que haya ocurrido (si no han habido mencionarlo) / Please describe any pollution claims which have occurred (if none, please state so):.....</p> <p>En el momento de firmar el cuestionario, ¿tiene conocimiento de cualquier circunstancia que supuesta y razonablemente pueda dar origen a un siniestro cubierto por esta póliza? / At the time of signing this application are you aware of any circumstances which may reasonably be expected to give rise to a claim under this policy? Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo proporcionar detalles / If yes, provide the details:.....</p>

TODOS LOS SOLICITANTES DEBERÁN APORTAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ADICIONAL / ALL APPLICANTS MUST SUBMIT THE FOLLOWING INFORMATION IN ADDITION TO THE APPLICATION:

- 1) Copias de cualquier auditoría medioambiental, informes de evaluación y inspecciones que se hayan llevado a cabo en los últimos tres años / Copies of any environmental audit, assessment reports and surveys which have been conducted within the past three years.
- 2) Historial de siniestralidad valorado de los últimos cinco años, si corresponde / Five years of valued loss runs, if applicable.

Firma / Nombre / Cargo que desempeña
Signature / Name / Position Held

Fecha:
Date:

.....

