

# Responsabilidad Medioambiental y Civil por Contaminación

## Solicitud de Seguro

### Se ruega leer estas notas orientadoras antes de rellenar el Cuestionario

El Cuestionario deberá ser rellenado, firmado y fechado por una persona que esté legalmente capacitada y autorizada para suscribir la solicitud de seguro de responsabilidad civil en representación de la empresa que actúa como solicitante. Tal y como se indica en el Art. 10 de la Ley 50/80 de Contrato de Seguro, es deber del solicitante aportar toda la información que en el cuestionario se indica así como dar a conocer cualquier hecho relevante.

Este Cuestionario no obliga a la formalización del seguro pero formará parte de cualquier Contrato de Seguro que pueda emitirse como consecuencia. Es imprescindible contestar a todas las preguntas contenidas en este Cuestionario.

### A: Tomador

1. Razón Social

2. C.I.F

3. Domicilio Social

4. CP

5. Localidad y Provincia

6. Nº Empleados

7. Descripción detallada de la actividad objeto de seguro:

## B: Situaciones de Riesgo

Indique los centros o instalaciones objeto de cobertura. En caso de ser necesario, cumplimente un anexo en el que recoja la información solicitada a continuación:

Nombre	Dirección	CIF	Año de construcción	¿Tiene depósitos? Sí / No

Indique facturación último ejercicio cerrado: \_\_\_\_\_

1. Información sobre las instalaciones colindantes y su situación en torno a 1km:

- Urbana                                       Industrial                                       Rústica  
 Mar, Lago, Manantial, Río               Zona Protegida o Especial

2. Tipo de suelo sobre el que se realiza la actividad:

- Silíceo                                           Arcilloso                                           Calizo  
 Rocoso                                           Desconocido

3. ¿Se ha realizado algún análisis de los terrenos en los que se lleva a cabo la actividad a fin de detectar la existencia de una posible contaminación?

Sí (Adjuntar Estudio)  No

## C: Características del Riesgo

1. ¿Dispone de depósitos subterráneos?

Si  No

Indique Número de depósitos subterráneos \_\_\_\_\_

Indique sobre el total de depósitos cuantos tienen las siguientes medidas de

Doble Pared o Cubeto \_\_\_\_ Sin Cubeto con Sonda de Fugas \_\_\_\_ Sin medidas de Seguridad \_\_\_\_

Material de fabricación de los tanques \_\_\_\_\_

Productos Almacenados:

- Aceites                                           Biológicos                                           Inflamables  
 Clorados                                           Nocivos / Tóxicos                                           Corrosivos  
 Residuos Peligrosos                           Distintos a los anteriores (detallar) \_\_\_\_\_

Fecha de la última prueba de estanqueidad y resultado de la inspección \_\_\_\_\_

Antigüedad de los tanques \_\_\_\_\_

¿Existe algún tanque subterráneo fuera de servicio?

Si  No

2. ¿Dispone de depósitos aéreos?:

Si  No

Indique Número de depósitos aéreos \_\_\_\_\_

Indique sobre el total de depósitos cuantos tienen las siguientes medidas de seguridad

Doble Pared o Cubeto \_\_\_\_ Sin Cubeto con Sonda de Fugas \_\_\_\_ Sin medidas de Seguridad \_\_\_\_

Material de fabricación de los tanques \_\_\_\_\_

Productos Almacenados:

- Aceites                       Biológicos                       Inflamables  
 Clorados                       Nocivos / Tóxicos                       Corrosivos  
 Residuos Peligrosos                       Distintos a los anteriores (detallar)\_\_\_\_\_

Fecha de la última prueba de estanqueidad y resultado de la inspección\_\_\_\_\_

Antigüedad de los tanques\_\_\_\_\_

3. En referencia a la instalación eléctrica:

¿Existen transformadores de Piraleno (PCB)? Si  No

¿Existen transformadores de aceite? Si  No

¿La instalación está cubierta? Si  No

4. Medidas contra incendio:

¿Existen en la instalación medidas contra incendio BIE, Extintores, Rociadores? Si  No

5. Generación de aguas residuales:

¿Se generan aguas residuales en el proceso? Si  No

Dichas aguas son procesadas por el operador  o por el saneamiento público

6. ¿Se realizan Vertidos?:

- Red Pública                       Planta Depuradora  
 Balsa                       Ausencia total de vertidos

7. ¿Dispone de ISO 14001 / EMAS? Si  No

8. Coberturas Opcionales: Si  No

Seleccionar si se desea contratar alguna de las coberturas optativas

- Responsabilidad Civil Transporte con medios propios  
 Gastos por descontaminación de la propia situación asegurada

\* En caso de contratación facilite anexo indicando número de vehículos y matrícula

9. Tiene conocimiento de la ocurrencia de algún derrame o fugas de líquidos, o posible contaminación del suelo? Si  No

¿Figura su instalación en el registro de suelos contaminados? Si  No

¿El suelo sobre el que se encuentra su instalación tuvo otro uso industrial, comercial, agrícola, ganadero con anterioridad? Si  No

En caso afirmativo detallar cual:

¿Antigüedad de la instalación (año de construcción de la instalación)?

¿Cumple con todas las inspecciones y regulaciones de manera favorable a las cuales está sujeta su actividad?

Si  No

10. Indique la suma asegurada que se desea contratar:

- 300.000                       600.000                       1.000.000  
 1.500.000                       2.000.000

#### **D: Información sobre Siniestralidad**

1. Durante los últimos 5 años ¿se ha visto afectado por alguna reclamación?  
En caso afirmativo detallar lo ocurrido

Si  No

2. ¿Conoce algún accidente, vertido o cualquier otro hecho o circunstancia que razonablemente pueda dar lugar a una reclamación? En caso afirmativo detallar los hechos

Si  No

NOTA: Una circunstancia que razonablemente pueda dar lugar a una Reclamación debe interpretarse en el sentido más amplio posible.

En todo caso, para que no haya dudas sobre el sentido de la pregunta, debe Ud. declarar cualquier incidencia relacionada con su actividad profesional que exceda de la más estricta normalidad o habitualidad. En particular, cualquier notificación, incidencia o intervención ante cualquier Tribunal o Autoridad, judicial, arbitral o administrativa o en cualquier procedimiento o expediente, cualquiera que sea la calidad en la que Ud. se vea afectado por la incidencia, reciba la notificación o intervenga ante el Tribunal o Autoridad, o en el procedimiento o expediente, puede constituir un hecho relevante que debe ser declarado.

**En caso de que haya sido declarada alguna circunstancia será necesaria la revisión por parte del departamento de suscripción previa a cualquier aceptación del riesgo.**

## Ley de Protección de Datos

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que todos los datos que nos facilite son confidenciales y que serán incorporados a nuestros ficheros de Seguros, con las finalidades de evaluar el riesgo cuya cobertura solicita, tramitar su desarrollo, cumplimiento y control en caso de su contratación, tramitar los posibles siniestros derivados de las misma, así como, siempre y cuando no nos indique lo contrario, conservar sus datos, independientemente de la contratación de la póliza, para facilitarle futuras propuestas y mantenerle informado de nuestros productos y/o servicios relacionados con nuestra actividad, inclusive por medios electrónicos. Asimismo le informamos que sus datos, durante las tramitaciones de los siniestros, podrán ser comunicados a corredores y agentes de seguros, compañías aseguradoras, así como a todas aquellas entidades y organismos necesarios para la resolución y tramitación de siniestros. En el supuesto de que la tramitación de un siniestro implique el tratamiento de datos de salud, nos autoriza expresamente para su gestión.

En cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos dirigiéndose a: MARKEL INTERNATIONAL (Ref. Protección Datos), Plaza Pablo Ruiz Picasso, 1, planta 35 (Torre Picasso), 28020 de Madrid, adjuntando una copia de su DNI.

## Declaración

Declaro/Declaramos que (a) este formulario ha sido completado tras una apropiada investigación; (b) sus contenidos son verdaderos y exactos y (c) todos los hechos y asuntos que puedan ser relevantes para la consideración de nuestra propuesta de seguro han sido comunicados. Asimismo, acuerdo/acordamos que este formulario y toda la información proporcionada será incorporada al contrato de seguro y formarán parte del mismo.

**Firma**

**Nombre**

**Cargo**

**Fecha**