

RESPONSABILIDAD MEDIOAMBIENTAL Y CIVIL POR CONTAMINACION

CUESTIONARIO ESPECIFICO PARA PLANTAS DE DEPURACIÓN DE AGUAS RESIDUALES

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. En las respuestas optativas, hágase una cruz en la opción que proceda.

1. INFORMACIÓN GENERAL.							
Nombre / Razón social: SOCIEDAD DE SERVICIOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS S.A.						CIF: A-74061177	
Domicilio de la instalación: Camino de la EDAR de Arenas de Cabrale	es s/n	C.P.: 3	22554	T Descripcio	ACTUD	A C	
Localidad: ARENAS DE CABRALES		- 1	33004	Provincia	ASTURI	AS	
Actividad/es desarrollada/s en el centro: D		ESIDUALES					
Características del influente: sanitario⊠ r	nixto 🗌 industrial 📗 📗 l	Habitantes ed	juivaler	ntes: 6608	m ³ /	día: 1652	
2. INFORMACIÓN SOBRE LA PARCELA							
Superficie edificada en planta (m2): 454	Superficie pavimentada (m	2): 4.750	Sup 5.20		de la p	parcela (m2):	
3. INFORMACION SOBRE EL SEGURO							
Seguro de Responsabilidad medioambie	ntal por daños a los recurso	s naturales		1		⊠ SI	
Seguro de Responsabilidad civil por daños a terceros (personas, propiedades) por contaminación						⊠ SI	
Límite de indemnización anual que de	sea contratar:3.000.	000 €.					
NO SI ⇒ Breve reseña: POR FAVOR, NO SIGA CUMPLIMENTANDO QUE DESEA ASEGURAR CUMPLE TOD CHEQUEADO EN ESTE CUESTIONARIO. INDICAR LAS	AS LAS CONDICIONES QUE	SE DETALLA AR EL CUEST	N A CON	TINUACIÓN O EN LA CO	YQUEL	ISTED HA	
	de 100.000 habitantes equival s periódicos de acuerdo a la Toneladas de aceites ni otras edidas de protección frente para almacenamiento de cor do instalados posteriormente sistemas de detección de fuj con la periodicidad que marque sistemas de detección de fuj con la periodicidad que marque.	lentes. a legislación s sustancias a posibles nbustibles u a laño 1998 gas, además	Residu condic izquier	ales se iones desc	Cumplen critas en	de de Agua TODAS la la column	

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.



4. CARACTERIZARON DE LA ACTIVIDAD.

NATURALEZA DE LA E	<u>XPLOTACIÓN</u>					
☐ Propietario		Gestión:	Propi	a		
		Gestion.	□ Cedic	la		
Número de líneas de tra	atamiento: 2	Les and Les an				
¿Se realiza alguna cara	cterización del influe	ente?		MITTURIU PURTUKUKUN 1924, ISAR, UU 1824 INDIRI IN	□NO	⊠ SI
¿Se realizan controles p	eriódicos?				□NO	⊠ sı
Proceso de tratamiento	(Describa las difere	ntes etapas de i	tratamiento).			
<u>LÍNEA DE AGUA</u> : ☑ Físico-químico	⊠ Biológico			, ,	TRATAMIENTO	TERCIARIO
Nº de decantadores Pr	imarios: NO	Secundarios:				
Nº de reactores biológico	os: 2					
		1				
<u>LÍNEA DE FANGO</u> :						
Espesamiento: N						
Deshidratacion: N	O SI ⇒ tipo:	Secado e	n eras. allar: CENT	RIFUGA		
¿Se han producido en a	llguna ocasión fugas	o taponamiento	os de las co	nducciones?	⊠ NO	☐ SI
¿Se realiza algún proce	so de digestión anac	erobia?	NO			
				tanques y capacidad de	e cada uno de ellos: 2	(183 m ³)
Sistemas automáticos d	e control para el cor	recto funcionam	iento de la p	olanta: SI		
Naturaleza y frecuencia AUTOCONTROL: 2 VE				oles externos):		
<u>Vertido:</u>	NAMES AND ASSESSMENT OF THE STREET OF THE ST					ANAMATINA MANAMATAN
Punto de vertido (colect	or, cauce, río arroyo	, indicar nombre	e): RÍO CAR	ES		
¿Tiene autorización de	vertido?	AND THE PARTY BEING			□NO	⊠ SI
¿Se realizan en continu			NC		oles medidas: variab DBO, DQO, NO3, NO	
¿Se produce la reutiliza planta de depuración?			23110)	su uso:	
¿El efluente de la plant antes de su llegada al p			os 🛛 No		ropios e terceros	
				Indicar las cara	cterísticas de dichos	vertidos:



5. PRODUCTOS Y RESIDUOS ALMACENADOS.

	TIPO POSI T O (2)	AÑO (3)	AÑO DE PROTECCION (4)	N°	CAP. (5)	PRODUCTOS ALMACENADOS	CUBETO si/NO	OTR (6) DP	OS F	AÑO PRUEBA (7)
Α	Metalico	2015		72.00		Gasoil	NO	SI	SI	SI
										SI□
		•								SI□
										SI□
	***************************************		777747474141141414141414141414141414141							SI
		-0.00	840-810-			V-00 00-0	TEN FINES	DOM:		SI□

(6)

- (1) A: aéreo S: subterráneo
- (2) Material de construcción (metálico, hormigón, fibra vidrio, etc.)
- (3) Año de puesta en servicio.
- (4) Año de mejora de los depósitos (refibrado, doble pared, etc.) si procede
- m³ de capacidad de cada depósito/tanque.
- DP: doble pared F: sistemas de detección de fugas
- (7) Año de la última prueba de estanqueidad efectuada, y marque SI en caso de que haya sido satisfactoria.

6. HISTORIAL DE	E LA IN	STALA	CION
-----------------	---------	-------	------

S. TROTOTAL DE LA INOTALACION.		
Año de construcción de las instalaciones:	201	0
Año de inicio de la actividad industrial, para la que se solicita el seguro, en este recinto:	201	17
Cite a qué tipo de uso se destinaba el terreno y/o instalaciones con anterioridad a la presente act empresa o por otra:	ividad, ya sea	por esta
¿Figura la parcela de la instalación dentro del inventario de suelos contaminados de s Comunidad?	Su 🛮 NO	□sı

7. DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO DE LA INSTALACIÓN.

Señale lo que corresponda al entorno de la instalación (en un radio aproximado de 2 km.):

POBLACION:	OCUPACIÓN DEL SUELO	AGUAS:			
Despoblado Baja densidad (pequeños núcleos aislados)	☐ Industrial ☐ Residencial	Ausencia Presencia de aguas superficiales o subterráneas esporádicas o de mala calidad			
□ Densidad media □ Densidad alta □ Densidad muy alta	□ Agrícola □ Otros espacios naturales no protegidos □ Espacios o hábitat naturales protegidos	□ Cercanía a ríos, lagos, arroyos o al mar □ Presencia de pozos □ Presencia de aguas superficiales o subterráneas para abastecimiento de poblaciones			

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

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.

Firma y sello de la entidad solicitante



En Gloon a 30 de ENEG

de 2017