



QUESTIONÁRIO

www.axeinsurance.com.br

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL POLUIÇÃO AMBIENTAL QUESTIONÁRIO COMPLEMENTAR À PROPOSTA DE SEGURO

INSTRUÇÕES

- ❖ Preencher a presente proposta (lacunas em cinza), respondendo a todas as perguntas aplicáveis a cada cobertura solicitada.
- ❖ Esta proposta deve ser assinada e datada pelo proprietário, sócio ou conselheiro/diretor da empresa proponente.

1. DENOMINAÇÃO E SEDE DO PROPONENTE

1.1 Denominação ou razão social

--

CNPJ:	Data de início das operações:
-------	-------------------------------

1.2 Endereço Sede

Logradouro:		
Número:	Complemento:	
Cidade:	Estado:	CEP:

1.3 Localização do (s) estabelecimento (s) a segurar

*** Caso os estabelecimentos possuam operações diversas ou estejam localizados em regiões diferentes, pede-se preencher um questionário por estabelecimento.**

Endereço Completo	Natureza – Tipo de Operação	Área Total

2. DADOS DO TÉCNICO INFORMANTE

Nome:	
Cargo:	
E-mail:	
Telefone:	

3. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE E OBRIGAÇÕES LEGAIS

3.1 Descrição detalhada da atividade (estações de bombeamento, bases de armazenagem etc.)

--

Código da Atividade:

--

3.2 Faturamento anual

Penúltimo Exercício – R\$	Último Exercício – R\$	Atual (Estimativa) – R\$

3.3 Nº de empregados

Fixos	Terceiros	Temporários	Total

3.4 Trata-se de atividade definida como de alto risco de acordo com a legislação vigente? O estabelecimento é classificado como indústria insalubre?

Em caso afirmativo, indicar o grau de insalubridade:

--

3.5 Está em conformidade com as obrigações legais exigidas pelo órgão ambiental local (Licenças ambientais, Parâmetros de emissão atmosférica, Descarga de efluentes líquidos etc.)?

--

3.6 Existem programas de gerenciamento de resíduos, de gerenciamento de riscos e de gerenciamento / monitoramento ambiental? Descreva.

3.7 Existe Estudo de Impacto Ambiental (EIA-RIMA)?

- ❖ **Caso positivo, anexar ao questionário.**
- ❖ **Caso negativo, justificar.**

Não aplicável à atividade

3.8 Foi feito Estudo de Análise de Riscos (EAR) ou Análise Quantitativa de Riscos (AQR)?

- ❖ **Caso positivo, anexar ao questionário.**
- ❖ **Caso negativo, justificar.**

Não aplicável à atividade

4. CARACTERÍSTICAS GERAIS DA REGIÃO

4.1 Caracterização do entorno

Nome	Distância do Local Segurado	População (Nº)	Atividade

4.2 Clima

PARÂMETRO	DIA	NOITE
Temperatura Média		
Velocidade Média dos Ventos		
Direção Predominante dos Ventos		
Umidade Relativa		
Pluviosidade Média		

4.3 Características geológicas e hidrogeológicas da área

Permeabilidade	Alta ()	Média ()	Baixa ()
Tipo	Argiloso ()	Arenoso ()	
Fonte de Água Potável	Sim ()	Não ()	
Profundidade Lençol			

5. CARACTERÍSTICAS GERAIS DO ESTABELECIMENTO E REGIÃO

- ❖ **Anexar layout do empreendimento, mapas da região em que está/será localizado, fluxogramas de processo (PFD) e de engenharia (P&ID).**

5.1 Descrição dos ciclos produtivos e/ou linhas de produção

--

5.2 Produtos movimentados:

❖ **Descrever os combustíveis líquidos, gasosos, destilados leves e pesados, matérias-primas e produtos finais movimentados.**

Etapa	Quantidade	Nome / Produto	Estocagem Conforme abaixo especificado	Possibilidade de Reação com outras substâncias
Matéria Prima			<input type="checkbox"/> reservatório à superfície <input type="checkbox"/> reservatório enterrado <input type="checkbox"/> gasômetro <input type="checkbox"/> reservatório sob pressão <input type="checkbox"/> reservatório criogênico <input type="checkbox"/> depósito a descoberto <input type="checkbox"/> depósito coberto <input type="checkbox"/> silos <input type="checkbox"/> outros - especificar:	
Matérias Intermediárias			<input type="checkbox"/> reservatório à superfície <input type="checkbox"/> reservatório enterrado <input type="checkbox"/> gasômetro <input type="checkbox"/> reservatório sob pressão <input type="checkbox"/> reservatório criogênico <input type="checkbox"/> depósito a descoberto <input type="checkbox"/> depósito coberto <input type="checkbox"/> silos <input type="checkbox"/> outros - especificar:	
Produto Final			<input type="checkbox"/> reservatório à superfície <input type="checkbox"/> reservatório enterrado <input type="checkbox"/> gasômetro <input type="checkbox"/> reservatório sob pressão <input type="checkbox"/> reservatório criogênico <input type="checkbox"/> depósito a descoberto <input type="checkbox"/> depósito coberto <input type="checkbox"/> silos <input type="checkbox"/> outros - especificar:	
Subproduto			<input type="checkbox"/> reservatório à superfície <input type="checkbox"/> reservatório enterrado <input type="checkbox"/> gasômetro <input type="checkbox"/> reservatório sob pressão <input type="checkbox"/> reservatório criogênico <input type="checkbox"/> depósito a descoberto <input type="checkbox"/> depósito coberto <input type="checkbox"/> silos <input type="checkbox"/> outros - especificar:	
Resíduo			<input type="checkbox"/> reservatório à superfície <input type="checkbox"/> reservatório enterrado <input type="checkbox"/> gasômetro <input type="checkbox"/> reservatório sob pressão <input type="checkbox"/> reservatório criogênico	

			<input type="checkbox"/> depósito a descoberto <input type="checkbox"/> depósito coberto <input type="checkbox"/> silos <input type="checkbox"/> outros - especificar:	
--	--	--	---	--

5.3 Instalações e equipamentos

- Transformadores de energia elétrica
- Compressores
- Caldeira de produção de água quente ou vapor
- Caldeira a óleo - **Combustível utilizado:**
- Circuito frigorífico a freon
- Circuito frigorífico a amônia
- Circuitos fechados
- Circuitos abertos
- Sistema de refrigeração - **Fluido utilizado:**
- Outros - **Especificar:**

5.4 Equipamentos sob pressão (vapor, ar comprimido etc.)

Descrição Equipamento	Pressão utilizada	Idade (anos)	Freqüência de utilização (dias/semana e horas/dia)

5.5 Equipamentos a altas temperaturas

Descrição Equipamento	Pressão utilizada	Idade (anos)	Frequência de utilização (dias/semana e horas/dia)

5.6 Outros equipamentos

Descrição Equipamento	Pressão utilizada	Idade (anos)	Frequência de utilização (dias/semana e horas/dia)

5.7 Equipamentos contra incêndio

--

6. PROCEDIMENTOS DE CONTROLE

6.1 Contenção e bloqueio:

Caso haja diferenças nos sistemas de contenção e bloqueio dos tanques de armazenamento líquido / tanque de armazenamento de gases / dutos e linhas / armazenamento de resíduos sólidos favor encaminhar um documento anexo discriminando os sistemas de contenção e bloqueio de cada item.

Tanques de armazenamento de líquidos		
Dique de contenção na área de tanques	Sim ()	Não ()
Canaleta de drenagem	Sim ()	Não ()
Encaminhamento da substância vazada	Sim ()	Não ()
Controle de fundo	Sim ()	Não ()
Válvulas de bloqueio automático	Sim ()	Não ()
Válvulas de bloqueio manual	Sim ()	Não ()
Sistema de alarme	Sim ()	Não ()
Tanques de armazenamento de gases		
Válvula de escape PSV	Sim ()	Não ()
Válvulas de bloqueio automático	Sim ()	Não ()
Válvulas de bloqueio manual	Sim ()	Não ()
Controle de fundo	Sim ()	Não ()
Sistema de alarme	Sim ()	Não ()
Dutos e linhas		
Válvulas de bloqueio automático	Sim ()	Não ()
Válvulas de bloqueio manual	Sim ()	Não ()
Sistema de alarme	Sim ()	Não ()
Armazenamento de resíduos sólidos		
Pavimentação	Sim ()	Não ()
Impermeabilização	Sim ()	Não ()
Armazenamento de matérias primas		
Pavimentação	Sim ()	Não ()
Impermeabilização	Sim ()	Não ()

6.2 Quais os procedimentos de controle do local e dos equipamentos?

--

6.3 Qual o sistema de bloqueio e alarme utilizado? Manual ou automático?

--

6.4 Existe:

Reservatório de água de incêndio	Sim () – Volume:	Não ()
Brigada de Incêndio	Sim ()	Não ()
Plano de Emergência	Sim ()	Não ()
Programa de Gerenciamento de Riscos	Sim ()	Não ()
Sistema de Gerenciamento Ambiental*	Sim ()	Não ()

7. EFLUENTES LÍQUIDOS

7.1 Tipo e Tratamento

Tipo	Origem	Tratamento Conforme Abaixo Especificado
() Água pluvial de calhas - área não sujeita à poluição		<input type="checkbox"/> Gradeamento <input type="checkbox"/> Filtração <input type="checkbox"/> Decantação <input type="checkbox"/> Tratamento físico-químico - especificar: <input type="checkbox"/> Tratamento biológico - especificar: <input type="checkbox"/> Pós-tratamento - especificar: <input type="checkbox"/> Outros - especificar: <input type="checkbox"/> Nenhum
() Água pluvial de área sujeita à poluição súbita - operações de carga/descarga, estocagem, movimentação, expurgo ou lavagem das substâncias;		<input type="checkbox"/> Gradeamento <input type="checkbox"/> Filtração <input type="checkbox"/> Decantação <input type="checkbox"/> Tratamento físico-químico - especificar: <input type="checkbox"/> Tratamento biológico - especificar: <input type="checkbox"/> Pós-tratamento - especificar: <input type="checkbox"/> Outros - especificar: <input type="checkbox"/> Nenhum
() Efluentes líquidos provenientes do ciclo produtivo		<input type="checkbox"/> Gradeamento <input type="checkbox"/> Filtração <input type="checkbox"/> Decantação <input type="checkbox"/> Tratamento físico-químico - especificar: <input type="checkbox"/> Tratamento biológico - especificar: <input type="checkbox"/> Pós-tratamento - especificar: <input type="checkbox"/> Outros - especificar:

		<input type="checkbox"/> Nenhum
<input type="checkbox"/> Água servida (banheiros, restaurantes, etc.)		<input type="checkbox"/> Gradeamento <input type="checkbox"/> Filtração <input type="checkbox"/> Decantação <input type="checkbox"/> Tratamento físico-químico - especificar: <input type="checkbox"/> Tratamento biológico - especificar: <input type="checkbox"/> Pós-tratamento - especificar: <input type="checkbox"/> Outros - especificar: <input type="checkbox"/> Nenhum
<input type="checkbox"/> Outros		<input type="checkbox"/> Gradeamento <input type="checkbox"/> Filtração <input type="checkbox"/> Decantação <input type="checkbox"/> Tratamento físico-químico - especificar: <input type="checkbox"/> Tratamento biológico - especificar: <input type="checkbox"/> Pós-tratamento - especificar: <input type="checkbox"/> Outros - especificar: <input type="checkbox"/> Nenhum

Especificações:

Encaminhamento		Utilização Corpo hídrico	
Rede Pública	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nome do Corpo Hídrico:	<input type="checkbox"/> Fonte de água potável <input type="checkbox"/> Irrigação <input type="checkbox"/> Âmbito portuário <input type="checkbox"/> Balneário <input type="checkbox"/> Tratamento depurativo

			() Desconhecido
Reuso	() Sim () Não	Volume:	Destino:

LODO ETE			
Tratamento	() Sim () Não	Tipo:	
Encaminhamento:			

8. EFLUENTES GASOSOS

8.1 Tipo e Tratamento

Tipo	Origem	Composição	Tratamento (*) Conforme Abaixo Especificado
() Fumaça de combustão de centrais térmicas e/ou de fornos de escape indireto			() Filtro mangas () Biofiltro () Ciclone () Lavador de gases () Coluna de absorção () Precipitador Eletrostático () Co-geração de energia () outros - especificar:
() Fumaça de forno de escape direto			() Filtro mangas () Biofiltro () Ciclone () Lavador de gases () Coluna de absorção () Precipitador Eletrostático () Co-geração de energia () outros - especificar:
() Fumaça de incineradores			() Filtro mangas () Biofiltro () Ciclone () Lavador de gases () Coluna de absorção () Precipitador Eletrostático () Co-geração de energia () outros - especificar:
() Poeira derivada da estocagem ou manipulação de materiais			() Filtro mangas () Biofiltro () Ciclone () Lavador de gases () Coluna de absorção () Precipitador Eletrostático () Co-geração de energia () outros - especificar:
() Vapores de condensadores, reatores, banhos quentes			() Filtro mangas () Biofiltro () Ciclone () Lavador de gases

			<input type="checkbox"/> Coluna de absorção <input type="checkbox"/> Precipitador Eletrostático <input type="checkbox"/> Co-geração de energia <input type="checkbox"/> outros - especificar:
<input type="checkbox"/> Vapores de válvulas de segurança, discos de ruptura, aparelhos, reservatórios e/ou circuitos sob pressão			<input type="checkbox"/> Filtro mangas <input type="checkbox"/> Biofiltro <input type="checkbox"/> Ciclone <input type="checkbox"/> Lavador de gases <input type="checkbox"/> Coluna de absorção <input type="checkbox"/> Precipitador Eletrostático <input type="checkbox"/> Co-geração de energia <input type="checkbox"/> outros - especificar:
<input type="checkbox"/> Saídas e chaminés para higiene do local de trabalho			<input type="checkbox"/> Filtro mangas <input type="checkbox"/> Biofiltro <input type="checkbox"/> Ciclone <input type="checkbox"/> Lavador de gases <input type="checkbox"/> Coluna de absorção <input type="checkbox"/> Precipitador Eletrostático <input type="checkbox"/> Co-geração de energia <input type="checkbox"/> outros - especificar:
<input type="checkbox"/> Outros			<input type="checkbox"/> Filtro mangas <input type="checkbox"/> Biofiltro <input type="checkbox"/> Ciclone <input type="checkbox"/> Lavador de gases <input type="checkbox"/> Coluna de absorção <input type="checkbox"/> Precipitador Eletrostático <input type="checkbox"/> Co-geração de energia <input type="checkbox"/> outros - especificar:

Especificação:

Chaminé	
Quantidade:	Altura:

9. RESÍDUOS SÓLIDOS

Descrição	Tipo	Origem	Acondicionamento	Tratamento / Destinação Final
Estocagem				
Área Pavimentada:		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Sistema de Drenagem		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

9.1 Existe local próprio para tratamento / disposição final de resíduos? Descreva.

--

10. TRANSPORTE

10.1 Dados do Transporte

Relação de Produtos, com Nomenclatura	

10.2 Classes de Mercadorias Perigosas

Tipos de Mercadorias		Tipos de Mercadorias	
Explosivas		Substancias Oxidantes	
Gases		Peróxidos Orgânicos	
Líquido Inflamável		Substancias Tóxicas Venenosas	
Sólido Inflamável		Substancias Infectantes	
Substâncias Sujeitas a Combustão Instantânea		Materiais Radioativos	
Em Contato com Água Emitem Inflamáveis		Corrosivos	

10.3 Veículos – Informar a quantidade

Tipo	Próprio	Agregados	Carreiros
Tanques			
Caçamba e Reboque			
Caminhão			

10.4 Viagens – Informar Quantidade e Valores

Valor Máximo por Embarque		Valor Médio por Embarque	
Embarques Mensais (Geral)		Embarques Mensais (Produtos Químicos)	

10.5 Principais Percursos

De (cidade)	UF	Para (cidade)	UF	%

10.6 Programa de Prevenção de Perdas

Sistema de NBR – ISO 14.000 ou Associado ao ABIQUIM	
Contrato de Prestação de Serviços Emergenciais	
Programa Interno da Empresa ou Outros	

11. SEGUROS E SINISTROS

11.1 O proponente tem conhecimento ou já teve ocorrência de contaminação ambiental no local a segurar? **Descreva.**

--

11.2 Já foi autuado por ultrapassar padrões legais do órgão ambiental local de Emissões atmosférica, efluentes líquidos, resíduos sólidos, ruído, etc.? Caso positivo, que medidas foram tomadas para mitigar o problema?

--

11.3 O proponente já foi alvo de qualquer tipo de reclamação contra a empresa? Tem conhecimento de algum fato que possa advir alguma reclamação? Descreva.

11.4 Alguma Seguradora recusou proposta de seguro semelhante feita pelo proponente, estabeleceu condições agravadas para sua aceitação, ou recusou a renovação de algum seguro seu? **Em caso afirmativo, esclareça os motivos alegados pela Seguradora.**

11.5 No caso de o proponente possuir ou já ter possuído seguro para garantir quaisquer dos riscos propostos, indique a Seguradora.

11.6 Existe alguma previsão para ampliação das atividades do proponente no período de vigência do seguro proposto? **Caso positivo, fornecer detalhes.**

11.7 Opções de Limites Pretendidos

R\$

12. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

- ✓ Declaro, sob pena de aplicação das sanções previstas no Código Civil Brasileiro, que as informações contidas neste questionário são completas e verdadeiras.

Assinatura do proponente ou seu representante legal

Local e Data :

DIVULGAÇÃO E CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES: o Segurado deve fornecer todas as informações relacionadas ao risco do seu negócio que possam afetar o julgamento da seguradora na aceitação do risco, a determinação do prêmio do seguro e as condições/ cláusulas da apólice. Se todas as referidas informações não forem divulgadas, a Seguradora poderá anular o contrato de seguro desde o início de sua vigência ou mesmo não acatar sinistros ocorridos, em conformidade com o Artigo 766 do Código Civil.”