

# Haftpflichtversicherung

## Fragebogen zur Ermittlung von Umweltrisiken

Betriebs-Haftpflichtversicherung H \_\_\_\_\_

BD/Dir.Gst. \_\_\_\_\_ Agt \_\_\_\_\_

**Für jeden Betriebsstandort ist ein separater Fragebogen auszufüllen.**

### I. Allgemeine Angaben

1. Firmenname und Anschrift des Betriebsstandortes:													
2. Betriebsart / Branche:													
3. Produktions- und Tätigkeitsbeschreibung:													
4. Es werden folgende umweltrelevante Anlagen betrieben:													
Anlagen zum Umgang mit wassergefährdenden Stoffen - WHG-Anlagen -								Anlagen, die anzeige- oder genehmigungspflichtig sind					
Lagern		Herstellen, Behandeln, Verwenden		Befördern		Abwasseranlagen, Einwirkungen auf Gewässer		4. BImSchV (Bundesimmissionsschutz-Verordnung)		Sonstige Gesetze oder Verordnungen z.B. § 16 GewO		Kreislaufwirtschafts- und Abfallgesetz z.B. § 31 KrW-/AbfG § 7 AbfG	
nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja
Weitere Angaben bitte unter III								Weitere Angaben bitte unter IV					

### II. Angaben zum Betriebsstandort

<p>1. Lage des Betriebes:</p> <p>2. Sind weitere Betriebe in unmittelbarer Nähe des Betriebsgrundstückes vorhanden?</p> <p>3. Befinden sich betriebliche oder öffentliche Parkplätze in der Nähe?</p> <p>4. Seit wann besteht der Betrieb am heutigen Standort?</p> <p>5. Wie groß ist das Betriebsgrundstück?</p> <p>6. Wird das Gelände auch durch Dritte genutzt?</p> <p>7. Wurde das Grundstück bereits vorher gewerblich oder industriell genutzt?</p> <p>8. Wurden auf dem Betriebsgrundstück in der Vergangenheit leichtflüchtige Halogenkohlenwasserstoffe (z.B. Per, Tri, Frigen) oder Mineralöle verwendet?</p> <p>9. Werden Kunststoffe, Papier, Reifen, Rückstände u.ä. auf dem Betriebsgrundstück gelagert?</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Gewerbe- / Industriegebiet    <input type="checkbox"/> Mischgebiet  <input type="checkbox"/> Landwirtschaftlich genutztes Gebiet  <input type="checkbox"/> Wasserschutzgebiet Zone _____</p> <p>2. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>    <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, Branche: _____</p> <p>3. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>    <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, Entfernung zum nächsten Parkplatz:          _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____ m<sup>2</sup>, davon bebaut / versiegelt: _____ %</p> <p>6. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>    <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, und zwar: _____          _____</p> <p>7. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>    <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, und zwar: _____          _____</p> <p>8. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>    <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, bitte Stoffart und Zeitraum angeben:          _____</p> <p>9. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>    <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, bitte Art und Menge angeben          _____</p>
--	---



### 3. Abwasseranlagen, Einwirkungen auf Gewässer

1. Art und Herkunft der Abwässer:	1.
2. Abscheider:	2. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Benzin- / Öl- / Koaleszenzabscheider Anzahl: _____ Nenngröße(n): _____ l/s Einbaujahr: _____ Letzte Prüfung: _____ <input type="checkbox"/> Indirekteinleitung (Kanalisation) <input type="checkbox"/> Direkteinleitung (Gewässer) <input type="checkbox"/> Fettabscheider / Kondensatabscheider Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> Emulsionsspaltanlage
3. Entgiftungs-, Klär- und Neutralisationsanlage:	3. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Anlage mit Kreislaufführung <input type="checkbox"/> Anlage ohne Kreislaufführung Baujahr: _____ zu behandelnde Abwassermenge: _____ cbm/Tag <input type="checkbox"/> Einleitung <input type="checkbox"/> ohne Vorbehandlung <input type="checkbox"/> indirekt (Kanalisation) <input type="checkbox"/> direkt (Gewässer) Einleitungsmenge: _____ cbm/Tag <input type="checkbox"/> Sammel- / Absetzbecken Fassungsvermögen: _____ cbm
4. Sicherheits- und Kontrolleinrichtungen:	4. <input type="checkbox"/> Auffangraum <input type="checkbox"/> Abwasserkontrolle <input type="checkbox"/> kontinuierlich <input type="checkbox"/> diskontinuierlich <input type="checkbox"/> Alarmgebung <input type="checkbox"/> Sperrschieber <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
5. Entwässerungssystem:  Alter der innerbetrieblichen Kanalisation: Wurde eine Druck- / Dichtheitsprüfung durchgeführt?	5. _____ Jahre <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , und zwar am: _____
6. Sonstige Einwirkungen auf ein Gewässer:	6. <input type="checkbox"/> Kühlwassereinleitung: _____ cbm/Tag <input type="checkbox"/> Direkteinleitung von Niederschlagswasser: <input type="checkbox"/> Wasserentnahme aus Brunnen / Oberflächengewässer <input type="checkbox"/> Aufstauen <input type="checkbox"/> Sonstige Wasserfassung

### IV. Genehmigungspflichtige Anlagen

Lfd. Nr.	Art und Zweck der Anlage	Anlagengröße, Leistungsgrenze oder Stoffmenge gemäß Genehmigungsbescheid	Art der Genehmigung			Anlage/Bereich unterliegt der 12. BImSchV (Störfall-V0)	
			4. BImSchV Ziffer	Sonstige Gesetze/Verordnungen z.B. § 16 GewO Spalte	KrW-/AbfG	nein	ja
1							
2							
3							
4							

**Bitte Genehmigungsbescheide, Lagepläne, Anlagen- und Betriebsbeschreibungen sowie detaillierte Stofflisten über Art und Menge von Einsatzstoffen beifügen.**

## V. Umweltschadensversicherung

<p>1. Befinden sich Gewässer, Schutzgebiete oder besonders geschützte Arten (nach FFH- oder Vogelschutz-Richtlinie) auf dem Betriebsgelände oder in der Nähe ?</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, Art und Entfernung: _____          _____          _____</p>
<p>2. Gibt es sonstige Naturschutzgebiete, Naturparks oder Biosphärenreservate in der Nähe?</p>	<p>2. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, Art und Entfernung: _____          _____          _____</p>
<p>3. Wie ist der Bodenaufbau des Betriebsgeländes?</p>	<p>3. _____</p>
<p>4. In welcher Tiefe wird Grundwasser angetroffen?</p>	<p>4. _____ Meter</p>
<p>5. Welche Emissionen gehen vom Betrieb aus?</p>	<p>5. <input type="checkbox"/> Lärm   <input type="checkbox"/> Abluft   <input type="checkbox"/> Erschütterungen   <input type="checkbox"/> Sonstige</p>
<p>6. Höhe der höchsten Emissionsquelle (z.B. Schornstein)?</p>	<p>6. _____ Meter</p>
<p>7. Wie ist die vorherrschende Hauptwindrichtung über dem Betriebsgelände?</p>	<p>7. _____</p>
<p>8. Sind Einrichtungen zur Emissionsminderung vorhanden?</p>	<p>8. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, und zwar: _____</p>
<p>9. Werden zulässige Emissionswerte dauerhaft eingehalten?</p>	<p>9. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b></p>
<p>10. Gab es Grenzwertüberschreitungen oder Störfälle?</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, Ursache und Folgen: _____          _____          _____</p>
<p>11. Welche Emissionen können im Störfall vom Betrieb ausgehen?</p>	<p>11. _____</p>
<p>12. Gibt es eine Störfallbetrachtung für den Betrieb?</p>	<p>12. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, bitte Kopie einreichen</p>
<p>13. Wurde eine Umweltverträglichkeitsprüfung durchgeführt?</p>	<p>13. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, bitte Kopie einreichen</p>
<p>14. Wurden Einflüsse auf den Naturschutz und die Landschaftspflege im Rahmen von Genehmigungen oder Anträgen untersucht?</p>	<p>14. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, mit welchem Ergebnis? _____          _____          _____</p>

## VI. Angaben zu Vorschäden / Vorversicherung

<p>1. Gab es in der Vergangenheit Betriebsstörungen wie Leckagen, Überfüllungen, Brände o.ä., die zu einer Schädigung des Bodens, eines Gewässers oder der Biodiversität geführt haben können?</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, bitte näher erläutern: _____          _____          _____</p>
<p>2. Sind in der Vergangenheit Untersuchungen zu Umweltschäden als Folge einer Betriebsstörung oder eines Grundstückserwerbs durchgeführt worden?</p>	<p>2. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, mit welchem Ergebnis? _____          _____          _____</p>
<p>3. Sind Altlasten im Hinblick auf Boden (Eintrag im Altlastenkataster) oder Gewässer bekannt oder wurden bereits Sanierungen durchgeführt?</p>	<p>3. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, bitte näher erläutern: _____          _____          _____</p>
<p>4. Gab es Schadenaufwendungen in den letzten 5 Jahren?</p>	<p>4. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, Summe in EUR: _____</p>
<p>5. Bestehen oder bestanden Vorversicherungen</p>	<p>5. <input type="checkbox"/> <b>nein</b>   <input type="checkbox"/> <b>ja</b>, Versicherer: _____</p>

**Der Versicherungsschutz erstreckt sich ausschließlich auf die im Versicherungsschein aufgeführten Risiken.  
 Bitte nennen Sie uns daher alle umweltrelevanten Anlagen.**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Firmenstempel und Unterschrift