



Fragebogen Occupational Safety & Health

Datum

Unterschrift

Lieferant für

Germany Slovakia Spain Italy France Great Britain USA India Brazil Japan China all

Fragebogen: Occupational Safety & Health

Firmenname

1. Managementsystem für Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit

- Ist ein Mitglied der Geschäftsleitung Ihres Unternehmens für die Einhaltung der lokalen Arbeitsschutzgesetze verantwortlich?* Ja Nein
- Verfügt Ihr Unternehmen über eine Arbeitsschutzpolitik, die für Ihre Branche angemessen und in Landessprache verfasst ist? Ja Nein
- Hat Ihr Unternehmen Mitarbeiterschulungen zur Verbesserung der Arbeitssicherheit eingerichtet? Ja Nein
- Verfügt Ihr Unternehmen über Prozesse zur Erfassung und Bewertung von Sicherheitsrisiken und zur Korrektur festgestellter Schwachstellen? Ja Nein
- Hat Ihr Unternehmen Leistungskennzahlen zur Kontrolle/Überwachung von Sicherheit und Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz eingeführt? Ja Nein
- Hat Ihr Unternehmen einen internen Kontrollmechanismus zur Überwachung des Managementsystems eingerichtet? Ja Nein
- Schließt Ihr Managementsystem auch Sublieferanten ein? Ja Nein
- Können Sie bestätigen, dass Ihr Unternehmen in den letzten 5 Jahren an nicht mehr tödlichen Arbeitsunfällen beteiligt war, als der Branchendurchschnitt? Ja Nein

2. Management der Standortsicherheit

- Sind Ihre Produktions- oder Verwaltungsstandorte gegen unbefugten Zutritt oder Diebstahl von Waren geschützt? Erheblich Geringfügig Nein
- Haben Sie Notfall-/Evakuierungspläne für Ihre Standorte? Ja Nein
- Verfügt Ihr Unternehmen über eine dokumentierte Informations-/Cyber-Sicherheitspolitik? Ja Nein
- Führt Ihr Unternehmen Informations-/Cybersicherheitsschulungen für alle relevanten Mitarbeiter durch? Ja Nein
- Ist das IT-System Ihres Unternehmens gegen Ausfall oder unbefugten Zutritt geschützt? Erheblich Geringfügig Nein
- Können Sie bestätigen, dass Ihr Unternehmen in den letzten fünf Jahren nicht an mehr als fünf aufeinander folgenden Tagen aufgrund von IT-Ausfällen oder Bränden stillgelegt wurde? Ja Nein

3. Von Ihrem Unternehmen angebotene Materialien & Dienstleistungen

- Stellt die Lieferung, der Transport oder die Montage Ihres Materials oder Ihrer Dienstleistung eine Gefahr für die Sicherheit oder Gesundheit von Menschen dar? Erheblich Geringfügig Nein
- Stellt die Verwendung / der Verbrauch Ihres Materials / Ihrer Dienstleistung eine Gefahr für die Sicherheit oder Gesundheit von Menschen dar? Erheblich Geringfügig Nein
- Haben Sie Ihre Maschinen/Einrichtungen/Gebäude/Ausrüstungen zum Schutz Ihrer Mitarbeiter nach den Anforderungen der örtlichen Gesetze und Vorschriften für Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit ausgewählt? Ja Nein
- Kontrollieren und warten Sie die Maschinen/Einrichtungen/Gebäude/Ausrüstungen für Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit und den Brandschutz? Ja Nein
- Haben Ihre Mitarbeiter Zugang zu persönlicher Schutzausrüstung und tragen diese entsprechend den Arbeitsschutzgesetzen und -vorschriften? Ja Nein
- Kontrollieren Sie regelmäßig, ob Ihre Mitarbeiter diese tragen, wo erforderlich? Ja Nein
- Gibt es ein Erste-Hilfe-Verfahren, in dem die Mitarbeiter regelmäßig geschult werden? Ja Nein
- Wenn Sie Mitarbeiter zur Erbringung von Dienstleistungen an unsere Standorte entsenden, führen Sie vor Beginn eine Risikobeurteilung durch? Ja Nein
- Wenn Sie Mitarbeiter zur Erbringung von Dienstleistungen an unsere Standorte entsenden, schulen Sie diese vor Beginn der Leistung bezogen auf die zuvor erstellte Risikobeurteilung? Ja Nein

*Pflichtfeld

Anmerkungen: