

# Frågeblankett Förmögenhetsbrott



**Bolagets noteringar:** Bolag, bolagsnr

Försäkringstagarens namn och adress

## Försäkringstagare

Org. nr	Ev. kundnr
---------	------------

## Försäkringsbelopp

500.000 kronor
  1.000.000 kronor
  2.000.000 kronor
  Annat belopp ..... kronor

## Självrisk

½ basbelopp
  1 basbelopp
  2 basbelopp

## Geografisk omfattning

Försäkringen gäller vid skada som inträffar inom Norden.

## Frågor

<b>A.</b>	Årslönekostnad i kronor	Antal anställda	Årsomsättning exkl. moms i kronor
-----------	-------------------------	-----------------	-----------------------------------

<b>B.</b>	Verksamhetens fördelning på verksamhetsområde		Årsomsättning
	Antal anställda		
		st	kr
		st	kr
		st	kr
		st	kr

<b>C.</b>	Företagets omsättning uppdelat på geografiska områden		Årsomsättning
	Sverige		kr
	Övriga Norden		kr
	Övriga Europa		kr
			kr

<b>D.</b>	<b>Säkerhetsrutiner</b>
	Har företaget någon säkerhetsorganisation? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, beskriv denna
	Har företaget någon internrevision? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, besvara följande frågor: När skedde senaste revision? Hur ofta sker revision? Vilka anmärkningar och eller rekommendationer gjordes? Hur många personer arbetar med internrevision? Vilken relation har dessa personer med företagets ledning
	Företagets revisorsfirma heter: Företagets externa revisor heter: Hur ofta sker revision?

<b>E.</b>	<b>Företaget</b>	
	Vilket år startade företaget?	
	Sedan vilket år bedriver företaget nuvarande verksamhet?	
	Uppskattad storlek på årliga elektroniska penningtransfereringar	kronor
	Procent av de anställda som rutinmässigt handhar kontanter och värdepapper	%
	Ange den totala personalomsättningen de senaste fem åren:	
	Beskriv den administrativa rutinen vid anställning och uppsägning.	
Förekommer någon form av rörlig lön eller bonussystem alternativt tantiem? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vad baseras denna på		
Möjliggör personalens anställningsavtal egna affärsuppgörelser skilda från företaget? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Om nej vilka regler gäller:		

<b>F.</b>	<b>Datasystem</b>
	När inköptes datasystemet?
	Finns en grundläggande beskrivning över bokföringssystemet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Används unika passwords för att identifiera varje terminal? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, beskriv vad som händer med passwords under lång frånvara:
	Finns det olika behörighetsnivåer inlagda i systemet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, beskriv dessa:
	Hur sker inloggning i systemet? Beskriv detta:
	Finns det möjlighet att koppla in sig i systemet utifrån? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Hur många stationära PC finns inom företaget?
Finns något call-back modem? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Sker någon form av identifikation i systemet, exempelvis signum eller annat av person som utför registrering eller ekonomiska transaktioner? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Ange hur attest och utanordning inom respektive verksamhetsområde är fördelat:	

<b>G.</b>	<b>Försäkring</b>
	Finns eller har förmögenhetsbrottsförsäkring funnits? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, bolag
	När upphör (upphörde) försäkringen?
	Har försäkringen sagts upp av Er? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, orsak:
	Har försäkringen sagts upp av bolaget? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, orsak:
Har förlängning av försäkringen erbjudits endast mot höjd premie eller skärpta villkor? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, orsak:	

<b>H.</b>	<b>Skador</b>
	Har förmögenhetsbrott skett mot er under de senaste fem åren? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, beskriv brottet, exempelvis antal, tidpunkt, typ, orsak, belopp etc.
	Känner Ni till några omständigheter som kan befaras medföra skada? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, orsak:

### Underskrift

Samtliga uppgifter i denna ansökan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.

Ort och datum	Försäkringstagarens underskrift
Namnförtydligande	

### Bolagets noteringar

Offert

Försäkringen tecknas endast som utökning till företagsförsäkring i bolaget.

Försäkring

Dina Försäkringar ABs godkännande har lämnats av

Datum