

# FRÅGEBLANKETT REN FÖRMÖGENHETSSKADA – RÅDGIVANDE KONSULT



## FÖRSÄKRINGSTAGARE

|                 |                          |
|-----------------|--------------------------|
| Företagets namn | Org.nr                   |
| Adress          | Postnr och -ort          |
| Kontaktperson   | Telefon dagtid / Mobilnr |
| E-post          | Ev. kundnummer           |

Om verksamheten är revisionsverksamhet med godkänd eller auktoriserad revisor eller redovisningsverksamhet med auktoriserad redovisningskonsult ska frågeblanketten "Ren Förmögenhetsskada – Revisor och Redovisningskonsult" användas.

Om verksamheten är teknisk rådgivning (exempelvis ABK-konsult) ska frågeblanketten "Konsultansvar – Teknisk konsult" användas.

## FÖRSÄKRINGBELOPP

|   |   |                                       |        |
|---|---|---------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> 1 000 000 kronor | <input type="checkbox"/> 2 000 000 kronor | <input type="checkbox"/> Annat belopp | kronor |
|---|---|---------------------------------------|--------|

## SJÄLVRISK

|                                      |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ½ basbelopp | <input type="checkbox"/> 1 basbelopp | <input type="checkbox"/> 2 basbelopp |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

## GEOGRAFISK OMFATTNING

|   |
|---|
| Försäkringen gäller vid skada som inträffar inom Sverige.   |
| Bedrivs verksamhet i annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilket: |

## FRÅGOR

|          |                                   |                                  |
|----------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <b>A</b> | Årsomsättning exkl. moms i kronor | Totalt antal verksamma konsulter |
|----------|-----------------------------------|----------------------------------|

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| <b>B</b> | <b>Verksamhetens fördelning på konsultområde</b>              | Omsättning |
|          | Konsultområde – (om IT eller ekonomi se C respektive D nedan) |            |
|          |   | kr         |
|          |   | kr         |
|          |   | kr         |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| <b>C</b> | <b>Verksamhetens fördelning på konsultområde inom IT-verksamhet</b>                 | Omsättning |
|          | Försäljning av standardprogram levererad av annan än försäkringstagaren             | kr         |
|          | Försäljning av eget utvecklat standardprogram                                       | kr         |
|          | Rådgivning om lönsamhet eller behov av investering i system och/eller mjuk/hårdvara | kr         |
|          | Medverkan eller rådgivning vid val av offert eller leverantör                       | kr         |
|          | Medverkan eller rådgivning vid godkännande av leverans                              | kr         |
|          | Utveckling av produkt på befintlig mjuk/hårdvara                                    | kr         |
|          | Annat konsultområde, vilket?  | kr         |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| <b>D</b> | <b>Verksamhetens fördelning på konsultområde inom ekonomi</b> | Omsättning |
|          | Bokföring utan rådgivning                                     | kr         |
|          | Redovisning (ej auktoriserad)                                 | kr         |
|          |   | kr         |

|  |   |
|--|---|
| <b>E</b>   | <b>Kvalifikationer</b>  |
|  | Vilket år startade företaget?                                       |
|  | Sedan vilket år bedriver företaget nuvarande konsultverksamhet?     |
|  | Vilken branschorganisation tillhör ledande personer inom företaget? |
|  | Hur länge har ansvariga personer sysslat med verksamheten?          |
| Vilken examen och yrkeserfarenhet har de personer som godkänner utförda arbeten? |   |

|          |  |
|----------|--|
| <b>F</b> | <b>Tidigare verksamhet</b><br>Eftersom försäkringsvillkoren för ansvar för ren förmögenhetsskada innebär ett visst retroaktivt åtagande för skador som orsakats före försäkringens begynnelse, måste nedanstående frågor besvaras.                         |
|          | Har företagets årsomsättning under något år av den närmast föregående 5-årsperioden varit högre än som ovan angivits?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, lämna information om det eller de år av 5-årsperioden avvikelsen avser. |
|          | Har konsultverksamheten under något år av den föregående 5-årsperioden avsett annat konsultområde än som angivits?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, lämna information om det eller de år av 5-årsperioden avvikelsen avser.    |

|          |   |
|----------|---|
| <b>G</b> | <b>Försäkring, avtal</b><br>Finns eller har ansvarsförsäkring för ren förmögenhetsskada funnits?<br><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?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, orsak:   |
|          | Uppdragsavtal för konsultverksamhet?<br><input type="checkbox"/> Standardavtal, ange vilket: ..... <input type="checkbox"/> Annat avtal, ange vilket: ..... <input type="checkbox"/> Skriftligt avtal saknas<br>Använda avtal ska alltid bifogas denna frågeblankett. |

|          |   |
|----------|---|
| <b>H</b> | <b>Skador</b><br>Har skadeståndsanspråk framförts mot er under de senaste fem åren? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, beskriv skadeståndet, exempelvis antal, tidpunkt, typ, orsak, belopp etc. |
|          | Känner Ni till några fel eller brister i utfört arbete som kan befaras medföra skada?<br><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

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Offert<br><br><input type="checkbox"/> Försäkring<br><br><input type="checkbox"/> Försäkringen ska gälla fr.o.m. .... | Försäkringen tecknas endast som utökning till ansvarsförsäkring i bolaget. |
|--|--|