

# Frågeblankett

## Ren Förmögenhetsskada – Rådgivande konsult



**Bolagets noteringar:** Bolag, bolagsnr

Försäkringstagarens namn och adress

### Försäkringstagare

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

Om verksamheten är revisionsverksamhet med godkänd eller auktoriserad revisor eller redovisningsverksamhet med auktorerad redovisningskonsult ska frågeblanketten "Ren Förmögenhetsskada – Revisor och Redovisningskonsult" användas.  
Om verksamheten är teknisk rådgivning (exempelvis ABK-konsult) ska frågeblanketten "Konsultansvar – Teknisk konsult" användas.

### 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 Sverige.  
Bedrivs verksamhet i annat land?  Nej     Ja, ange vilket:

### Frågor

A.	Årsomsättning exkl. moms i kronor	Antal konsulter	Årslönekostnad i kronor
----	-----------------------------------	-----------------	-------------------------

B.	Verksamhetens fördelning på konsultområde	
	Konsultområde – (om IT eller ekonomi se C respektive D nedan)	Årslönekostnad
		kr
		kr
		kr

C.	Verksamhetens fördelning på konsultområde inom IT-verksamhet	
		Årslönekostnad
	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	

D.	Verksamhetens fördelning på konsultområde inom ekonomi	
		Årslönekostnad
	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> 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? <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? <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> Finns eller har ansvarsförsäkring för ren förmögenhetsskada 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:
	Uppdragsavtal för konsultverksamhet? <input type="checkbox"/> Standardavtal, ange vilket: ..... <input type="checkbox"/> Annat avtal, ange vilket: ..... <input type="checkbox"/> Skriftligt avtal saknas Använda avtal ska alltid bifogas denna frågeblankett.

<b>H.</b>	<b>Skador</b> 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? <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 ansvarsförsäkring i bolaget.

Försäkring

Dina Försäkringar ABs godkännande har lämnats av	Datum
--	-------