

Frågeblankett – Konsultansvarsförsäkring

Försäkringstagarens namn:

Postadress:

Organisationsnummer:

Sedan vilket år bedriver företaget sin konsultverksamhet?

Ange årsomsättning exkl moms per geografiskt område:

Norden:

Övriga Europa:

Vilken teknisk examen och yrkeserfarenhet har de personer som godkänner utförda arbeten?

Försäkringsbelopp:

KSEK 5.400 (120 Pbb)

Annat

Självrisk:

KSEK 44,5

Annat

Används uppdragsavtal för verksamheten? Vilka?

Inom vilket/vilka områden bedrivs konsultverksamheten? Ange årsomsättning för de olika verksamhetsområdena. Om underkonsult anlitas fördelas 10 % av arvodet på respektive verksamhetsområde.

Verksamhetsområden	Konsult Fördelning av omsättningen	Underkonsult Fördelning av 10 % av arvodessumman
Akustik		
Arkitektur – Inredning/Trädgård		
Arkitektur – Övrigt		
Besiktning, kontroll		
Byggledning		
Byggnadsteknik - Serieproduktion		
Byggnadsteknik – Mindre byggnader		
Byggnadsteknik – Vattenbyggnad		
Byggnadsteknik – Övriga byggnader		
Elteknik		
Geoteknik/Geologi/Gruvteknik		
Kartografi		
Kemiteknik		
Kvalitetsansvarig enligt PBL		
Kyl- och Frysteknik		
Maskinteknik		
Miljöteknik		
Mätningsteknik		
Samhällsplanering		
VA-teknik		
Ventilation		
Väg, trafik		
VVS exkl ventilation		
Ång- och Hetvattenteknik		
Övrigt		

Om väsentliga förändringar i konsultverksamheten väntas, ange dessa:

Har årsomsättningen under något av de tre föregående åren varit större än den för innevarande år beräknad?

Ja Nej

Har konsultverksamheten under något av de föregående åren avsett annat verksamhetsområde än ovan angivits? Om ja, redogör för förändringen:

Har tidigare ansökan om eller försäkring för konsultansvar blivit avböjd, uppsagd eller förvägrats förnyelse?

Ja Nej

Beskrivning av skador under de senaste fem åren:

Skadedatum	Skadeorsak	Utbetalt belopp	Reserverat belopp

Har något skadeståndsanspråk, förutom ovan angivna, framställts mot företaget under de senaste fem åren?

Känner ni till några fel eller brister i slutförda uppdrag som kan medföra skadeståndsskyldighet? Om ja, ange orsak:

Övriga upplysningar:

Underskrift av företaget

Ort och datum

Namnteckning

.....

.....