

BEGÆRING OM ANSVARSFORSIKRING FOR IKKE-REGISTREREDE REVISORER

Alle spørgsmål på denne begæring SKAL besvares, således at risikoen kan bedømmes af forsikringsgiverne.

Udfyldelse og underskrift af denne begæring forpligter ikke den forsikrings søgende eller dahlberg assurance agentur a/s til at tegne forsikringen.

1. Generelt

Virksomhedens navn:	
Virksomhedens adresse:	
Virksomhedens CVR-nr.:	Ønsker ikrafttrædelsesdato:
Telefonnr.:	E-mailadresse:
Navn og adresse på eventuelle filialer/forsikringssteder:	
Betjener – forsikringsmægler, agent eller assurandør:	Betjeners e-mailadresse:
Hvilken brancheforening er virksomheden medlem af?	
Har virksomheden tidligere haft/eller ansøgt om revisoransvarsforsikring? Hvis ja, oplys venligst hvilket selskab:	
Hvor er virksomhedens nuværende revisoransvarsforsikring placeret?	

2. Virksomhedsoplysninger

Revisorer: _____		Øvrigt personale: _____	
Angiv venligst navn(e) og CPR-nr. de revisorer der ønskes omfattet af forsikringen.		Angiv teoretisk uddannelse, eksamensår samt i hvilke firmaer De har arbejdet:	
Navn:			
Navn:			
Navn:			

Såfremt virksomheden har flere ansatte der skal registreres, oplys venligst navn, CPR-nr. samt kvalifikationer i et bilag til denne begæring

3. Klientfordeling

Angiv omtrentlige totale antal klienter	_____	kr.
Angiv årligt honorar, som Deres største klient betaler	_____	kr.
Omtrentlig fordeling af klienter opdelt efter årligt honorar		
Kr. 0-250.000	_____	%
Kr. 250.000-500.000	_____	%
Kr. 500.000-1.000.000	_____	%
Mere end kr. 1.000.000	_____	%

4. Fordeling og omsætning

Børsnoterede selskaber?	Nej
Banker, sparekasser eller realkreditinstitutter?	Nej
Andre selskaber	_____ %
Enkeltmands, interessentskaber, kommanditselskaber og lignende	_____ %
Foreninger og privatpersoner	_____ %
Angiv venligst virksomhedens omsætning fordelt på aktiviteter, i % af totalomsætningen:	
A. Bogføring, selvangivelser og regnskab	_____ %
B. Momsopgørelser	_____ %
- Momsopgørelser inden for de sidste 5 år	_____ %
C. Skatterådgivning	_____ %
- Skatterådgivning inden for de sidste 5 år	_____ %
D. IT-rådgivning	_____ %
- Herunder udvikling og salg af software	_____ %
E. Konsulentvirksomhed/undervisning	_____ %
F. Juridisk assistance	_____ %
G. Investeringsrådgivning/virksomhedsopkøb/fusioner	_____ %

H. Hverv som regnskabskyndig tillidsmand	_____ %
I. Administration af fast ejendom	_____ %
J. Øvrige aktiviteter (angiv venligst hvilke):	_____ %

Angiv venligst virksomhedens samlede omsætning: (SKAL udfyldes)

a. I sidste regnskabsår (realiseret)	kr.	_____
b. I indeværende regnskabsår (forventet)	kr.	_____
c. I kommende regnskabsår (budgetteret)	kr.	_____

Angiv årsagen til udsving på mere end ca. 10 %:

Afgives der arbejde til underleverandør? Ja Nej

Hvis ja, oplys nærmere herom:

Forlanger virksomheden, at underleverandører tegner en professionel ansvarsforsikring? Ja Nej

Angiv evt. forsikringssum _____ kr.

Hvilken procentdel af virksomhedens indtægt betales til underleverandører _____ %

5. Risk management og skadebegrænsende tiltag

Har virksomheden udarbejdet kontrolforanstaltninger til forebyggelse af professionelle fejl?

Ja Nej

Hvis ja, angiv venligst hvilke _____

Har virksomheden udarbejdet kontrolforanstaltninger til at imødekomme overholdelse af tidsfrister?

Ja Nej

Hvis ja, angiv venligst hvilke _____

6. Aktiviteter i udlandet

Har virksomheden aktiviteter udenfor Danmark?

Ja Nej

Hvis ja, angiv venligst omsætningen på disse aktiviteter, i % af virksomhedens totale omsætning, eller i beløb, samt i hvilke lande:

_____ % kr. Lande: _____

Samt hvor stor en del af denne omsætning ydes der fra kontor i:

Danmark: _____% Udlandet: _____ %

Indgår virksomheden i et internationalt samarbejde? Ja Nej

Hvis ja, angiv venligst hvilke lande og virksomheder samarbejdet omfatter:

Vedlæg evt. bilag med yderligere informationer vedrørende udenlandske aktiviteter.

7. Forsikringsdækning

Ønsket sum i alt pr. forsikringsår:

DKK 500.000

DKK 1.000.000

DKK 2.000.000

Hvilken **selvrisiko** ønskes tegnet? (minimum kr. 25.000) kr. _____

Fra hvilken dato ønskes policen tegnet fra, såfremt forsikringstilbud accepteres? _____

7a. Tillægsdækning

Kontorforsikring – All Risks

Ønskede All Risks forsikringssum: Kr. _____

Ønskes forsikringen udvidet til at omfatte følgende:

a) Tab af honorar: Kr. _____

b) Glas- og sanitetsforsikring: Kr. _____

Har du inden for de sidste 3 år lidt noget tab, som ville have været omfattet af den forsikring, som du nu ønsker at tegne?

Ja Nej

(Såfremt ja, beskriv venligst hver enkelt sag i et bilag til denne begæring)

7b. Tillægsdækning

Netbankforsikring (OBS – Virksomheden må maksimalt have en omsætning/balance på kr. 50. mio.)

Bank reg.nr. og kontonr. _____ - _____
(opkræves via Betalingsservice)

Markér den ønskede dækning:

Forsikringssum pr. skade pr. år	Pris	Selvrisiko
Kr. 1.000.000	Kr. 470,-	Kr. 6.500
Kr. 3.000.000	Kr. 670,-	Kr. 6.500
Kr. 5.000.000	Kr. 1.500,-	Kr. 6.500

Forudsætning for forsikringsdækning:

- at virksomheden har en netbanksaftale på erhvervs vilkår med et dansk pengeinstitut
- at virksomheden har installeret en internetsikkerhedspakke med firewall og antivirusprogram, der automatisk opdateres på de computersystemer, hvorfra netbanken betjenes.
- at virksomheden ikke er omfattet af en separat kriminalitetsforsikring, som omfatter indbrud i netbanken.

8. Historik

Har der været rejst erstatningskrav mod virksomheden eller overfor nogle af de nuværende eller tidligere indehavere/direktører eller andre ansatte som følge af mangelfuld eller påstået mangelfuld rådgivning?	Ja	Nej
---	----	-----

Såfremt ja, beskriv venligst hver enkelt sag i et bilag til denne Begæring

Har virksomheden kendskab til nogle omstændigheder, som kunne resultere i, at et erstatningskrav ville blive rejst mod virksomheden, nuværende eller tidligere indehavere/direktører eller andre ansatte?	Ja	Nej
---	----	-----

Såfremt ja, beskriv venligst hver enkelt sag i et bilag til denne Begæring

Er begæring om professionel ansvarsforsikring fremsat af firmaets nuværende eller tidligere indehavere blevet afslået, tegnet med forhøjet præmie, tegnet med særlige begrænsninger eller bragt til ophør af forsikringselskabet?	Ja	Nej
---	----	-----

Såfremt ja, beskriv venligst hver enkelt sag i et bilag til denne Begæring

9. Samtykke

Opmærksomheden henledes på at:

1. Denne begæring behørigt udfyldt tillige med supplerende oplysninger bedes underskrevet af firmaets indehavere eller repræsentant herfor.
2. Såfremt forsikring etableres på baggrund af ovenstående oplysninger, skal enhver ændring vedrørende de ovenfor opgivne oplysninger omgående meddeles dahlberg assurance agentur a/s.

Jeg/vi erklærer på tro og love, at ovenstående besvarelser samt supplerende oplysninger er sandfærdige, og at jeg/vi ikke har tilbageholdt eller forvansket nogle forhold. Jeg/vi erklærer endvidere, at der ikke på nuværende tidspunkt foreligger omstændigheder, som måtte lade formode, at noget erstatningskrav refererende til uagtsomme handlinger og/eller undladelser, som nogen af de i virksomheden beskæftigede, herunder indehaverne, har begået. Endelig erklærer jeg/vi at være enige i, at denne erklæring indgår i forsikringsaftalen mellem virksomheden og dahlberg assurance agentur a/s som en del af forsikringsvilkårene.

Sted

Dato

Underskrift