

(Bilaga till allmän ansvarsförsäkring för arkitektkontor och konsulterande ingenjörbyrå konsultansvarsförsäkring).
Försäkring tecknas endast för företag som bedriver uteslutande rådgivande verksamhet.

Försäkringstagare

Företagets namn		Försäkringsnummer
Organisationsnr		Telefon
Besöksadress	Postnr	Postort
Kontaktnamn		E-post
Årsomsättning		Har rådfrågning skett i detta ärende? Med vem?
Verksamhet		Internet hemsida
När startade företaget sin verksamhet?		

Önskat försäkringsbelopp:

Alt 1
120 basbelopp

Alt 2
Höjning av försäkringsbelopp (Se Anm. nedan).
Försäkringsbeloppet 120 basbelopp per uppdrag önskas höjd med
_____ basbelopp

Anmärkning Försäkringsbeloppet är 120 basbelopp om inte annat belopp avtalats. Med basbelopp förstås det belopp enligt lag om allmän försäkring som gäller vid varje försäkringstids början. Enligt Allmänna bestämmelser för konsultuppdrag (ABK) gäller – såvida inte annat avtalats ett ansvarsbelopp av 120 basbelopp för samtliga skador till följd av ett uppdrag.

Annat belopp Försäkringsbeloppet 120 basbelopp per uppdrag kan höjas. Försäkring kan tecknas vid ett försäkringsbelopp av 15 basbelopp. Observera dock vad som ovan sägs om bestämmelserna i ABK. För skador som uppkommer till följd av flera uppdrag och som upptäcks under ett och samma försäkringsår är ersättningskyldighet begränsad till 3 gånger det i försäkringsbrevet angivna beloppet.

Självrisk

Vid varje skada gäller – om inte annat avtalats – försäkringen med en självrisk av ett basbelopp.

Normal självrisk

1 basbelopp vid varje skada

Ändrad självrisk per skada

Alt 1
2 basbelopp vid varje skada

Alt 2
3 basbelopp vid varje skada

Alt 3
Högre självrisk
vid varje skada _____

Till grund för självrisken ligger det basbelopp som enligt lagen om allmän försäkring gäller vid varje försäkringstids början.

Försäkringen gäller vid skada som inträffar inom Norden och som avser där befintlig byggnad, anläggning eller annat objekt.

Annan geografisk omfattning. Vilken? _____

Då försäkringsvillkoren för konsultansvar innebär ett visst retroaktivt åtagande för skador som orsakats före försäkringsbegynnelse, måste nedanstående frågor besvaras:

Har företagets årsomsättning under något år av den närmast föregående 3-årsperioden varit högre än som ovan angivits?

Ja Nej

Har konsultverksamheten under något år av den närmast föregående 3-årsperioden avsett annat konsultområde än angivits?

Ja Nej

Om någon av ovanstående frågor besvarats med "Ja" ska separat information lämnas för det eller de år av 3-årsperioden avvikelsen avser under övriga upplysningar nedan.

Verksamhet

Ange nedan vilket/vilka konsultområde(n) bedrivs konsultverksamheten samt hur omsättningen fördelas. Omsättningen ska fördelas på konsultuppdrag avseende objekt inom Norden och utom Norden (dock inte USA eller Kanada).

	Konsultuppdrag avseende objekt inom Norden Konsult Fördelning av omsättning i kronor	Konsultuppdrag avseende objekt utom Norden (dock inte USA eller Kanada) Konsult Fördelning av omsättning i kronor	Noteringar
Arkitektur/Samhällsplanering			
Besiktning, okulär, av byggnadsobjekt (dock ej överlåtelsebesiktning)			
Besiktning i övrigt* mätning och provning (kontroll)			
Bygglledning			
Byggnadsteknik			
El-teknik			
Geoteknik/Grundundersökning			
Kartografi			
Kemiteknik			
Kvalitetsansvarig PBL			
Kylteknik			
Maskinteknik			
VA-teknik			
Väg och trafik			
VS (Värme och Sanitet)			
Ventilation			
Annat konsultområde. Vilket?			

Verksamhetens fördelning på objekt

Objekt	% av företagets totala årsomsättning	Objekt	% av företagets totala årsomsättning
Bostadshus	_____	Atom- och kärnkraftanläggning	_____
Skolor, sjukhus och liknande	_____	Gruv- och berggrusanläggningar	_____
Industribyggnader	_____	Grundundersökningar	_____
Hamn och kajanläggningar	_____	Övrigt (med beskrivning)	_____
Tunnelanläggningar	_____		_____
Vattenkraft- och dammanläggningar	_____		_____

Kvalifikationer

Sedan vilket år bedriver företaget konsultverksamhet?		Vilken branschorganisation tillhör ledande personer inom företaget?	
Hur länge har ansvariga personer sysslat med verksamheten?		Vilken teknisk examen och yrkeserfarenhet har de personer som godkänner utförda arbeten?	
Befattning	Fr o m		

Försäkringar, avtal

Finns allmän ansvarsförsäkring i Protector?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kommer att tecknas i Protector
Finns andra försäkringar i Protector?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Vilka, ange försäkrings nr: _____
Finns eller har konsultansvarsförsäkring funnits i Protector eller annat försäkringsbolag? (Om möjligt bifoga kopia av försäkringsbrev och/eller villkor)	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	När upphör(de) försäkringen? Bolag: _____
Har försäkringen sagts upp av Er?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Orsak: _____
Har försäkringen sagts upp av bolaget?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Orsak: _____
Har förlängning av försäkringen erbjudits endast mot höjd premie eller skärpta villkor?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Orsak: _____
Uppdragsavtal för konsultverksamhet	<input type="checkbox"/> ABK	<input type="checkbox"/> Skriftliga avtal saknas	
	<input type="checkbox"/> Annat avtal än ABK, vilket? _____		

Skador

Har skadeståndsanspråk framställts mot Er under de senaste 5 åren?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Ge mer information om skadeståndsanspråket nedan.		
Känner Ni till några fel eller brister i utfört arbete som kan befaras medföra skada?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> Orsak: _____

Övriga upplysningar

Undertecknad(e) som äger teckna företagets firma eller är försäkringsansvarig(a) intygar härmed på heder och samvete att ovanstående frågor besvarats sanningsenligt.

Ort	Datum	Namn

Vid ifyllandet av ansökan ger du ditt samtycke till att Protector Försäkring Sverige, filial av Protector Forsikring ASA Norge ("Protector") får behandla dina lämnade personuppgifter i enlighet med vid var tid gällande lagstiftning angående dataskydd för personuppgifter. Du ger även samtycke till att medlemsorganisationen Företagarna samt försäkringsförmedlarbolaget Willis Towers Watson Sweden AB får behandla dina personuppgifter i enlighet med vid var tid gällande lagstiftning angående dataskydd för personuppgifter. Dina lämnade personuppgifter är nödvändiga för att administrera försäkringen, fullgöra avtalsförpliktelser, genomföra skadereglering samt för att tillgodose de önskemål du har som kund och kommer endast hanteras för dessa ändamål. Jag samtycker även till att Företagarna, som personuppgiftsansvariga, kan komma att dela mina personuppgifter med annan part, t ex försäkringsbolag, för att anordna en ny försäkring.

Du kan läsa mer om dina rättigheter och hur Företagarna behandlar dina personuppgifter, på Företagarnas hemsida foretagarna.se/om-foretagarna/cookies--personuppgifter/personuppgiftshantering/

För information om hur Protector behandlar dina personuppgifter, se Protectors hemsida protectorforsakring.se/#!/personuppgifter/personuppgifter/1873