

Frågeformulär – Konsultansvarsförsäkring

Företagets namn och Org Nr:

Postadress:

Postnummer och Ort:

Sedan vilket år bedriver företaget sin konsultverksamhet ?

Antal konsulterande arkitekter / ingenjörer:

Utbildning på arkitekterna / ingenjörerna:

Årslönekostnad (Bruttolöner exkl soc avgifter) för senaste kända bokföringsår:

Årsomsättning exkl moms för senaste bokföringsår per geografiskt område:

Norden:

Övriga Europa:

Beskriv Er verksamhet noga och inom vilka områden Ni verkar:

(Arkitektur, Besiktning, kontroll, Byggledning, Byggnadsteknik, Design – Bilar, Produkter, Elteknik, Geoteknik / Grundundersökningar, Kartografi, Kemi – Miljöteknik, Kvalitetsansvarig enligt PBL, Kylteknik, Maskinteknik, Miljöteknik, Projektledning, Samhällsplanering, VA-teknik, VVS och Ventilation, Väg / trafik alternativt Övrigt):

.....
.....
.....
.....
.....

Ange nedan hur verksamheten bedrivs per objekt (i %):

(Bostadshus, Skolor, Sjukhus, Industribyggnader, Hamn- Kaj och Tunnelanläggningar, Vattenkraft- och dammanläggningar, Energianläggningar, Vägar / Broar, Infrastruktur, Kärnkraftanläggningar, Gruv- och Bergrumsanläggningar, Grund- och Markundersökningar, Design – Bilar Produkter, Övrigt):

.....
.....
.....

Hur stor del av årsomsättningen sker via underkonsulter (anges i %):

Hur stor del av årsomsättningen är Ni underkonsulter åt andra konsulter (anges i %):

Förväntas väsentliga förändringar i Er konsultverksamhet under kommande år och vilka isf ?

.....

GÖTEBORGS
FÖRSÄKRINGSMÄKLARE
PER DAHLKVIST AB

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

Har konsultverksamheten under tidigare år avsett annat verksamhetsområde än ovanstående ?

Har företaget en gällande Konsultansvarsförsäkring ?

Används uppdragsavtal ABK för verksamheten eller förekommer andra avtal (i så fall vilka):

.....

Har det någon gång framställts skadeståndskrav mot Er ?

Beskrivning av skador under de senaste 5 åren:

(Skadedatum, Skadeorsak, Utbetalad ersättning, Reserverad ersättning)

.....

.....

.....

.....

Känner ni till några fel eller brister i slutförda uppdrag som Ni tror kan medföra Skadeståndsskyldighet ?

.....

.....

Underskrift

Ort Datum Namn

Skickas per mail till info@forsakra.se alternativt per post till:

Göteborgs Försäkringsmäklare Per Dahlkvist AB
Box 5243
402 24 GÖTEBORG

Tel 031-335 75 86