

## Skema Profesjonsansvarsforsikring

### Forsikringsmegler eller Forsikringsagent

#### 1. Selskapet/forsikringstaker

1. Navn.	
2. Adresse.	
3. Org. nr.	
4. Når blev selskapet opprettet.	
5. Antal ansatte og innehavere.	
6. Innehaveres, meglers og agents navne.	
7. Selskapets aktivitet (evt. link til web), herunder hvilket forsikringsselskap og/eller agent tegnes til.	

#### 2. Selskapets inntekter (angiv både premie og provision)

1. Sidste år.	
2. Dette år.	
3. Neste år.	
4. Største inntekt en kunde.	
5. Detaljer på inntekt (sidste år)	Angiv årlig fordeling i % av inntekter: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Motor, ulykke, privat:</li><li>2. Liv, pensjon:</li><li>3. Property, ansvar, fac re:</li><li>4. Treaty reinsurance:</li><li>5. Sø, transport, marine:</li><li>6. Andet:</li></ol>

**3. Selskapets inntekter geografisk (%)**

1. Europa.	
2. USA/Canada.	
3. Rest af verden.	

**4. Eksterne konsulenter**

1. Brukes eksterne konsulenter? Hvis nei gå til punkt 5.	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
2. Selskapets inntekt i % fra eksterne konsulenter?	
3. Angiv navne på eksterne konsulenter?	
4. Har de eksterne konsulenter egen profesjonsansvarsforsikring?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
5. Skal forsikringen dekke de eksterne konsulenter?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

**5. Yderligere informasjon**

1. Har selskapet en profesjonsansvarsforsikring? Hvis ja, angiv forsikringssum og selskap.	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
2. Har et forsikringsselskab, underwriter e.l. tidligere nektet at forny eller sakt op en profesjonsansvarsforsikring for selskapet eller dets partnere, ledere og/eller meklere, agenter. Hvis ja, angiv mer informasjon.	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
3. Har De kjennskap til (tidligere og nåværende) krav som er fremsatt mot selskapet (sikrede), meglere og/eller agenter eller mod noen av dets tidligere eller nåværende partnere/ledere? Hvis ja, angiv mer informasjon.	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
4. Har noen av lederne eller partnerne kjennskap til omstendigheter eller hendelser som kan medføre krav mot selskapet (sikrede), meglere og/eller agenter eller mod noen	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

av dets tidligere eller nåværende partnere/ledere? Hvis ja angiv mer informasjon	
5. Har noen leder, partner, megler og/eller agent tidligere fått fratatt lisensen som megler og/eller agent? Hvis ja angiv mer informasjon	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
6. Har selskapet, noen megler og/eller agent noen authority til underwriting, behandling av skader, policeudstedelse e.l. Hvis ja, separat skema skal utfylles	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
7. Har selskapet, noen megler og/eller agent, eller et selskap der er eller har vært eiet af en af disse noensinne blitt fratatt tillatelsen til å drive forsikringsmeglings- og/eller forsikrings-agentvirksomhet? Hvis ja angiv mer informasjon	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

#### 6. Forsikringssum

1. Forsikringssum.	
2. Egenandel.	50.000 kr. <input type="checkbox"/> 100.000 kr. <input type="checkbox"/> Annen

#### 7. Underslag/crime

1. Skal der tegnes underslags-/crimeforsikring for selskapet? Hvis ja, separat skema skal utfylles.	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
--	--

#### 8. Underskrift

Undertegnede som representerer selskapet bekrefter herved at overstående opplysninger og vedlegg er korrekte, og at ingen fakta er oppgitt uriktig eller feilaktig eller holdt tilbake. Undertegnede er inneforstått med at denne erklæring og eventuell tilleggsinformasjon som er lagt ved, skal danne grunnlag for forsikringsavtalen mellom RSG Sweden AB og selskapet. Selskapet forplikter seg til å opplyse RSG Sweden AB om vesentlige endringer av ovenstående opplysninger når forsikringsavtalen inngås, i løpet av forsikringsavtalen, samt ved fornyelse av forsikringsavtalen, jfr. Forsikringsavtaleloven § 4-1

Underskrift: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Tittel: \_\_\_\_\_

(skal undertegnes av selskapets administrerende direktør)