

Begæring om professionel ansvarsforsikring for nye DANSKE ARK-medlemmer

Besvar venligst alle spørgsmål

Medlemsnr. (udfyldes af DANSKE ARK)

Forsikringstagers virksomhedsnavn

Forsikringsnummer (udfyldes af HDI)

Virksomhedsoplysninger

Virksomhedsadresse/forretningssted

Momsregistrering

Ja Nej

Postnr. By

CVR nr.

Telefon

E-mail

Medforsikrede filialer

(Hvis svaret er ja, anføres nærmere oplysninger på bagsiden af dette skema)

Ja Nej

Filialer

Hvornår er virksomheden grundlagt?

Virksomhedsstart

Antal beskæftigede i virksomheden inklusive indehavere?

Personale

Beskæftiger virksomheden bygningsagkyndige beskikket iht. lov nr. 391?

Ja, antal: Nej

Bygningsagkyndige

Driver eller forestår virksomheden, eller nogen af dens ejere, direkte eller indirekte leverandør-, sælger-, bygherre-, producent-, udlejnings-, entreprenør- eller håndværksvirksomhed, herunder aktiv deltagelse i opførelse af bygninger?

Ja Nej

Anden virksomhed

Nuværende ansvarsforsikrings dækningssummer?

Personskade

Tingskade

Dækningssummer hidtil

Kopi af nuværende police skal vedlægges

Fremtidig dækningssum for ting- og formueskade jf. tariffbladets matrixfaktorer?

(Bemærk: personskade er 25 mio. for alle)

2,5 mio. 5,0 mio. 7,5 mio. 10,0 mio.

Dækningssummer for den nye forsikring

Alle forsikringer dækker årligt med 2 x de valgte summer, dog max. 1 sum pr. skade.

Selvrisiko

Ønsket selvrisiko: (se evt. tariffbladets matrixfaktor på danskeark.dk)

25.000 kr. 50.000 kr. 75.000 kr. 100.000 kr. Over 100.000 kr. angiv beløb

Er der rejst erstatningskrav for professionelt ansvar inden for de seneste fem år mod virksomheden eller andre virksomheder, som en eller flere af virksomhedens indehaver(e) er, eller har været ansvarlig (med)indehaver(e) af?

Ja Nej

Tidligere skadessager

Hvis virksomheden ikke er nyetableret skal der vedlægges attesteret erklæring om seneste fem års skadeforløb fra hidtidigt selskab samt oplyses nærmere på bagsiden af nærværende skema. Se nederst på bagsiden!

Erklæring fra nuværende forsikringselskab

Vedlagte årsoplysningskema udfyldes og indsendes med øvrigt materiale til DANSKE ARK

Dækningsområde og årlig bruttohonorar-omsætning

Pr. hvilken dato skal forsikringen træde i kraft?

Betalingstermin?

1/1 årlig

½-årlig + 3 pct. tillæg

Ikrafttræden

Betalingsterminer

Det nævnte tillæg for halvårlig betaling forudsætter at betaling sker via betalingsservice (PBS). Ved anden betalingsform opkræves større tillæg.

Jeg/vi ønsker på baggrund af de anførte risikoforhold arkitektansvarsforsikring i HDI, idet det samtidigt erklæres:

Erklæring

- at jeg/vi ikke har formodning om, eller er bekendt med, at der foreligger forhold, der må antages at kunne medføre erstatningskrav mod mig/os.
- at jeg/vi er bekendt med, at HDI ikke dækker skader sket eller konstateret før forsikringens ikrafttræden. Såfremt den ansvarspådragende adfærd er udvist før forsikringens ikrafttræden er det en betingelse for HDI's erstatningspligt, at forsikringstageren godtgør, at hverken han eller nogen, der på hans vegne har forestået vedkommende opgaver, på noget tidspunkt før forsikringens tegning har haft kendskab til eller formodning om, at erstatningskrav vil kunne rejses.

Jeg/vi tillader, at de øvrige selskaber i HDI koncernen må anvende kundeforholdet til at give mig/os den bedste service og gode tilbud inden for forsikring.

Dato

Underskrift

Underskrift

Oplysning om filialer i ind- og udland

Virksomhedsnavn				Egen momsregistrering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Virksomhedsadresse/forsikringssted				Eget CVR nr.	
Postnr.	By	Land	Telefon	E-mail	

Virksomhedsnavn				Egen momsregistrering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Virksomhedsadresse/forsikringssted				Eget CVR nr.	
Postnr.	By	Land	Telefon	E-mail	

Virksomhedsnavn				Egen momsregistrering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Virksomhedsadresse/forsikringssted				Eget CVR nr.	
Postnr.	By	Land	Telefon	E-mail	

Oplysninger om erstatningskrav rejst mod virksomheden de seneste 5 år

Her oplyses om erstatningskrav rejst mod virksomheden samt nuværende indehaver/indehaveres tidligere arkitektvirksomheder i de seneste 5 år.

Krav rejst år	Skadesart	Erstatningskrav i kr.	Anmeldt til forsikrings-selskab?	Resultat: Erstatnings størrelse eller endnu ikke afgjort endnu
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Hvis hidtidigt forsikrings-selskab ikke er HDI skal ovennævnte oplysninger om skadesforløb i de seneste fem år bekræftes ved vedlæggelse af attesteret oversigt fra hidtidigt selskab. Attestering skal afgives fra alle selskaber, som virksomheden har haft professionel ansvarsforsikring i inden for de seneste fem år uanset om forsikringerne er ophørt tidligere i fem-års perioden.

Hvis der er behov herfor kan supplerende oplysninger afgives i et vedlagt følgebrev.

Ovenstående oplysninger er afgivet på tro og love med omstående underskrift.