

## Begæring om professionel ansvarsforsikring (finansielle rådgivere)

Ny tegning  Ændring af ikrafttrædelse:  Policenummer:

### 1. Betalingsnavn:

Adresse:

Postnummer:  By:

Telefon nummer:  Mobil nummer:

CVR. nummer:  E-mail:

### 2.

Forsikringstagers navn (udfyldes kun, hvis forsikringstager er en anden end betalingsadresse):

Kontaktperson:

Adresse:

Postnummer:  By:

Telefon nummer:  Mobil nummer:

CVR. nummer:  E-mail:

### 3.

Hvornår blev virksomheden oprettet?

### 4.

Hvor mange personer er beskæftiget i virksomheden:

a. Indehavere

b. Rådgivere

c. Andet personale

Såfremt der i årets løb sker ændringer med hensyn til indehaver eller ansvarlige ledere angives nærmere enkeltheder

5.

Hvis firmaet er et enkeltmandsfirma bedes følgende spørgsmål besvares:

Er arbejdet med dette firma Deres hovedbeskæftigelse: Ja:  Nej:

(Hvis nej, udbedes nærmere oplysninger om Deres hovedbeskæftigelse)

6.

Påtager firmaet sig opgaver i udlandet: Ja:  Nej:

Hvis Ja, i hvilke lande udføres sådanne opgaver:

Hvor stor en procentdel udgør dette arbejde af firmaets samlede omsætning:

7.

Beskrivelse af virksomheden:

a.

Beskrivelse virksomhedens aktivitet, evt. vedlæg brochure eller oplys link til hjemmeside:

b.

Afgives der arbejde til underleverandør: Ja:  Nej:

c.

Sikres det at underleverandøren har en professionel ansvarsforsikring: Ja:  Nej:

d.

Hvilke kontrolforanstaltninger benytter virksomheden sig af for at undgå fejl:

e.

Anvender virksomheden en skriftlig kontrakt, salgs-og leveringsbetingelser eller lignende overfor klienter med en nærmere specifikation af opgavens omfang, karakter, ansvarsbegrænsninger etc. (i givet fald, vedlæg kopi af denne)

Altid:  Ofte:  Sjældent:

f.

Har virksomheden skriftlige formulerede forretningsgange som benyttes af ansatte/indehavere:

Ja:  Nej:

g.

Rådgives der om hedgefonde: Ja:  Nej:

(Hvis nej, udbedes nærmere oplysninger om Deres hovedbeskæftigelse)

h.

Foretages der portefølje pleje: Ja:  Nej:

(Hvis ja, angiv omstætningen herfor)

i.

Gives på vegne af klienter besked direkte til finansielle institutioner eller øvrige om udførelse af investeringer ?

Ja:  Nej:  (hvis ja, indhentes skriftlig bekræftelse fra klienten forinden)

j.

Rådgives der om investeringsprospekter: Ja:  Nej:

(Hvis ja, angiv nærmere)

## 8. Oplysninger om omsætning

a. Omsætning for seneste regnskabsår:

b. Højeste omsætning for en enkelt klient:

c. Forventet omsætning for indeværende regnskabsår:



d. Angiv antallet af kunder:

e. Antal kunder opdelt efter omsætning (angivet i kr.):

- kr. 0 – 100.000

- kr. 100.000 – 300.000

- kr. 300.000 – 500.000

- kr. 500.000 – 1.000.000

- Mere end kr 1.000.000

f. Omsætning fordelt på

- Privatkunder  %

- Erhvervs kunder  %

9. Forsikringssum:

Selvrisiko:

10. Har virksomheden en professionel ansvarsforsikring, der er ikraft ? Ja:  Nej:

(Hvis ja, udbedes nærmere oplysninger)

11. Har noget selskab nogensinde afslået, annulleret eller nægtet at forny en professionel ansvarsforsikring for firmaet eller nuværende/tidligere indehavere eller mod firmaets forgængere ?

Ja:  Nej:

(Hvis ja, udbedes nærmere oplysninger)



12. Er der nogensinde blevet rejst noget erstatningskrav mod firmaet, dets nuværende eller tidligere indehavere, eller er der nogensinde indgivet klage til nævn eller lign. vedrørende arbejde, rådgivning eller lign. udført af firmaet eller nuværende eller tidligere indehavere ?

Ja:  Nej:

(Hvis ja, udbedes nærmere oplysninger)

13. Er nogen af firmaets nuværende indehavere/direktører efter at undersøgt dette vidende om nogen omstændighed, der muligvis kan give anledning til erstatningskrav, klagesager eller lign. mod firmaet, dets nuværende eller tidligere indehavere ?

Ja:  Nej:

(Hvis ja, udbedes nærmere oplysninger)

14. Nærmere oplysninger om firmaets direktører samt investeringsrådgivere (vedlæg evt. liste)

Navn:

Uddannelse og dato:

Tidspunkt for ansættelse i firmaet:



Hvis ovennævnte har været beskæftiget med det nuværende arbejdsområde i mindre end 3 år, bedes tidligere beskæftigelse oplyst:

Undertegnede erklærer herved, at ovennævnte oplysninger er afgivet efter bedste overbevisning, og at svarene er korrekte og fuldstændige, og desuden er jeg/vi indforstået med, at denne begæring vil danne grundlag for policen, såfremt en sådan udstedes.

Dato:

Forsikringsøgendes underskrift:

**BEGÆRINGEN SKAL UNDERSKRIVES AF EN INDEHAVER/DIREKTØR**