

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

1	Företagets namn	Försäkringsnr				
2	Org nr	Besöksadress				
3	Postnr	Ort				
4	Telefon	Kontaktnamn				
5	Arsomsättning	Har rådfrågning skett i detta ärende?				
6	Verksamhet	Internet hemsida				
7	När startade företaget sin verksamhet?					
8	Önskat Försäkringsbelopp <input type="checkbox"/>	Alt 1 120 basbelopp <input type="checkbox"/>				
	Alt 2 Annat försäkringsbelopp <input type="checkbox"/> 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. För skador som uppkommer till följd av flera uppdrag och som upptäcks under ett och samma försäkringsår är Ålands Ömsesidiga Försäkringsbolags ersättningskyldighet begränsad till 3 gånger det i försäkringsbrevet angivna beloppet.						
9	Självrisk Vid varje skada gäller – om inte annat avtalats – försäkringen med en självrisk av ett basbelopp. <table> <tr> <td> Normal självrisk <input type="checkbox"/> 1 basbelopp vid varje skada </td> <td> Ändrad självrisk per skada <input type="checkbox"/> Alt 1 2 basbelopp vid varje skada </td> <td> <input type="checkbox"/> Alt 2 3 basbelopp vid varje skada </td> <td> <input type="checkbox"/> Alt 3 Högre självrisk vid varje skada </td> </tr> </table> Till grund för självrisken ligger det basbelopp som enligt lagen om allmän försäkring gäller vid varje försäkringstids början.		Normal självrisk <input type="checkbox"/> 1 basbelopp vid varje skada	Ändrad självrisk per skada <input type="checkbox"/> Alt 1 2 basbelopp vid varje skada	<input type="checkbox"/> Alt 2 3 basbelopp vid varje skada	<input type="checkbox"/> Alt 3 Högre självrisk vid varje skada
Normal självrisk <input type="checkbox"/> 1 basbelopp vid varje skada	Ändrad självrisk per skada <input type="checkbox"/> Alt 1 2 basbelopp vid varje skada	<input type="checkbox"/> Alt 2 3 basbelopp vid varje skada	<input type="checkbox"/> Alt 3 Högre självrisk vid varje skada			
10	Försäkringen gäller vid skada som inträffar inom Norden och som avser där befintlig byggnad, anläggning eller annat objekt. <input type="checkbox"/> Annan geografisk omfattning. Vilken?					
11	Då försäkringsvillkoren för konsultansvar innebär ett visst retroaktivt åtagande för skador som orsakats före försäkringens begynnelse, måste nedanstående frågor besvaras: Har företagets årsomsättning under något år av den närmast föregående 3-årsperioden varit högre än som ovan angivits? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Har konsultverksamheten under något år av den närmast föregående 3-årsperioden avsett annat konsultområde än angivits? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om någon av ovanstående frågor besvarats med "Ja" ska separat information lämnas för det eller de år av 3-årsperioden avvikelser avser.					

Frågeblankett Konsultansvarsförsäkring

12	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 (<i>dock ej överlåtelsebesiktning</i>)			
	Besiktning i övrigt* mätning och provning (kontroll)			
	Byggledning			
	Byggnadsteknik			
	El-teknik			
	Geoteknik / Grundundersökning			
	Kartografi			
	Kemiteknik			
	Kvalitetsansvarig PBL			
	Kylteknik			
	Maskinteknik			
	VA-teknik			
	Väg och trafik			
	VS (Värme och Sanitet)			
	Ventilation			
	Annat konsultområde. Vilket?			
	* Besiktning i övrigt, beskriv typen av besiktningar nedan OBS! Försäkringen omfattar inte överlåtelsebesiktning enligt Jordabalken 4:19			

Frågeblankett

Konsultansvarsförsäkring

Verksamhetens fördelning på objekt	Objekt	% av företagets totala årsomsättning	Objekt	% av företagets totala årsomsättning
	Bostadshus		Atom- och kärnkraftanläggning	
	Skolor, sjukhus och liknande		Gruv- och bergrumsanläggningar	
	Industribyggnader		Grundundersökningar	
	Hamn och kajanläggningar		Ovrigt (med beskrivning)	
	Tunnelanläggningar			
	Vattenkraft- och dammanläggningar			
Kvalifikationer	Har uppdragen haft annan inriktning än idag, om ja ange nedan		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 Ålands Ömsesidiga Försäkringsbolag?			
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Tecknas samtidigt i Ålands Ömsesidiga Försäkringsbolag			
	Finns andra försäkringar i Åland Ömsesidiga Försäkringsbolag?			
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Vilka, ange försäkrings nr			
	Finns eller har konsultansvarsförsäkring funnits i Ålands Ömsesidiga Försäkringsbolag eller annat försäkringsbolag? (Om möjligt bifoga kopia av försäkringsbrev och/eller villkor)			När upphör(de) försäkringen?
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Bolag:			
	Har försäkringen sagts upp av Er?		Har försäkringen sagts upp av bolaget?	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Orsak:		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Orsak:		
Har förlängning av försäkringen erbjudits endast mot höjd premie eller skärpta villkor?				
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Orsak:				
Uppdragsavtal för konsultverksamhet				
<input type="checkbox"/> ABK <input type="checkbox"/> Annat avtal än ABK, vilket?			<input type="checkbox"/> Skriftliga avtal saknas	
Skador	Har skadeståndsanspråk framställts mot Er under de senaste 5 åren?			
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
	Skadeståndsbeskrivning (antal, tid, typ, orsak, belopp etc.)			
Känner Ni till några fel eller brister i utfört arbete som kan befaras medföra skada?				
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja 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
-----	-------	------