

Frågeblankett

Ren förmögenhetsskada för rådgivare

Företaget

Firma		Organisationsnummer
Adress	Postadress	Telefon/ E-post

Kontaktperson	Telefon/ E-post
---------------	-----------------

Totalt antal sysselsatta rådgivare	
------------------------------------	--

Verksamheten

Typ av rådgivning	Lönesumma (totalt i respektive typ av rådgivning)	Omsättning (totalt i respektive typ av rådgivning)

Försäkringen

Har företaget tidigare haft försäkring i annat försäkringsbolag för ovan angivna typer av rådgivning?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (specificera)
---	---

Har företaget under de senaste fem åren fått skadeståndsanspråk riktade mot sig?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (specificera)
--	---

Önskat försäkringsbelopp	
--------------------------	--

Önskad självrisk i basbelopp (minsta självrisk normalt 0,5 basbelopp)	
---	--

Önskad geografisk omfattning (Norden/Skandinavien, Europa alternativt Övriga världen exkl. Nordamerika)	
---	--

Bilagor

Bilaga nr.

Undertecknad(e) som äger teckna företagets firma intygar efter förfrågan hos samtliga personer som skall omfattas av försäkringen att det inte finns någon skada hos försäkringstagaren eller hos någon annan försäkrad. Inte heller har försäkringstagaren eller någon annan försäkrad kännedom om omständighet, eller incident, vilken kan ge upphov till skada under denna försäkring.

Underskrift av behörig firmatecknare

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------