

# Frågeformulär

## Ansvarsförsäkring för Ren Förmögenhetsskada

Gjensidige Försäkring  
Svensk filial till  
Gjensidige Forsikring ASA  
Organisationsnummer:  
516407-0384

### Allmänna uppgifter

Företagets namn och organisationsnummer:	
Verksamhet:	Sedan vilket år bedrivs verksamheten?
Önskat försäkringsbelopp: <input type="checkbox"/> 500 000 SEK <input type="checkbox"/> 1 MSEK <input type="checkbox"/> 2 MSEK <input type="checkbox"/> 5 MSEK    Annat:	
Normal geografisk omfattning är Norden. Om annan önskas ange vilken nedan:	
Självrisk är 1 Basbelopp.	
Är företaget börsnoterat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om svaret är ja sedan när?
Bedriver företaget verksamhet i USA och/eller Kanada? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns eller har ansvarsförsäkring Ren Förmögenhetsskada funnits hos Gjensidige eller annat försäkringsbolag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange bolag:
När upphörde försäkringen:	
Har försäkringen sagts upp av er eller försäkringsbolaget? <input type="checkbox"/> Ja    Av vem:	Orsak:
<input type="checkbox"/> Nej	Har förnyelse av försäkringen erbjudits endast mot höjd premie eller skärpta försäkringsvillkor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Använder företaget alltid skriftliga kontrakt med sina kunder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om nej ange varför och i vilka fall skriftliga kontrakt inte används:	

### Kontrakt

Innehåller företagets kontrakt med kunden följande:

En detaljerad beskrivning av vilka tjänster som ska utföras? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	En monetär begränsning av ansvaret? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Undantag för indirekt eller konsekvensskada? <input type="checkbox"/> Ja    Av vem:	Garantiklausuler? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Innehar företaget någon form av kvalitetssäkrande system, exempelvis ISO certifikat eller liknande? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, ange vilket:	

Används branschgemensamma standardavtal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja vilket/vilka standardavtal används:
Använder företaget alltid skriftliga kontrakt med sina underkonsulter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har skadeståndsanspråk gällande ren förmögenhetsskada framställts mot företaget under de senaste fem åren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vänligen lämna en beskrivning av ärendet nedan:
Känner ni till några fel eller brister i utfört arbete som kan medföra skada? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vänligen lämna en beskrivning nedan:

## Underskrift

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
-----	-------	------