



Spørgeskema på professionel ansvarsforsikring

Bogholderi, regnskab, administration

1. Generel information om virksomheden

1. Navn.	
2. Adresse.	
3. CVR. Nr.	
4. Antal ansatte.	
5. Beskrivelse af virksomhedens aktivitet (evt. link til web).	
6. Har virksomheden nogen datterselskaber? (hvis ja angiv navne)	

2. Virksomhedens omsætning

1. Angiv periode for virksomhedens regnskabsår.	
2. Omsætning for seneste regnskabsår.	
3. Største omsætning for én kunde.	
4. Forventet omsætning for kommende regnskabsår.	

3. Virksomhedens omsætning fordelt geografisk (angiv i %)

1. Danmark.	
2. EØS (uden Danmark)	



3. USA/Canada.	
4. Resten af verden.	

4. Risk Management

1. Hvordan sikres det at vigtige tidsfrister overholdes?	
2. Har virksomheden forretningsgange som ansatte skal benytte?	Ja Nej
3. Beskriv i øvrigt om virksomheden har systemer eller procedurer som har til formål at undgå fejl.	
4. Har virksomheden salgs- og leveringsbetingelser, kontrakt e.l. som bruges overfor kunder? (vedlæg en kopi).	Ja Nej
5. Benytter virksomheden særlige systemer til overvågning af forældelsesfrister.	Ja Nej

5. Arbejdsområder og øvrige forhold.

1. Angiv omsætningens fordeling i % af den samlede omsætning mellem flg. områder:	Regnskab: Lønadministration: Bogholderi: Andet (angiv hvilket):
2. Fordeling af kunder: Erhvervskunder: Privatkunder:	



3. Er der registrerede, godkendte eller statsautoriserede revisorer ansatte i virksomheden herunder blandt en partner?	Ja Nej
4. Er der medarbejdere eller partnere der tidligere har været registreret, godkendt, statsautoriseret revisor eller advokat? Hvis ja angiv navn samt årsagen til ophøret herunder om dette er sket som frivilligt ophør.	Ja Nej
5. Er eller har virksomheden været involveret i låneomlægninger eller rådgivning om SWAP aftaler?	Ja Nej
6. Foretages der eller har der tidligere været foretaget ejendomsadministration herunder med varsling af huslejereguleringer?	Ja Nej
7. Rådgives der om andelsboliger (salg, belåning, beregning af andelskronen, salg eller andet)?	Ja Nej
8. Betaler virksomheden regninger; overfører penge, løn e.l. for kunder e.l.?	Ja Nej
9. Hvis ja i punkt 5.8. a. Har virksomheden krav om, at mere end én person hos virksomheden skal godkende/signere før en betaling, overførsel e.l. kan gennemføres? b. Findes der krav om at kunden som sidste instans skal godkende/signere før en betaling, overførsel e.l. kan gennemføres?	Ja Nej Ja Nej

6. Forsikringssum

1. Forsikringssum.	
2. Selvrisiko.	DKK 25.000 DKK 50.000 Angiv anden

7. Yderligere information

1. Har virksomheden en professionel ansvarsforsikring?	Ja Nej
--	-----------



Hvis ja, angiv forsikringssum og fornyelsesdato.	
2. Har et forsikringsselskab, forsikringsgiver eller lign. tidligere opsagt eller afslået at forny en professionel ansvarsforsikring for virksomheden eller et datterselskab? Hvis ja, angiv nærmere information.	Ja Nej
3. Er der indenfor de seneste fem år blevet rejst erstatningskrav mod virksomheden, eller et datterselskab? Hvis ja, angiv størrelsen af erstatningskrav og evt. udbetaling, årsag, samt dato.	Ja Nej
4. Er I, efter at have undersøgt dette, vidende om eller har I formodning om forhold der ville kunne resultere i at et erstatningskrav vil blive rejst mod virksomheden, et datterselskab eller anden sikrede virksomhed? Hvis ja, angiv nærmere information.	Ja Nej

8. KYC (Know Your Customer)

1. Har virksomheden og datterselskaber totale aktiver (i regnskabet's seneste balance) der overstiger EUR 6,2 mio.?	Ja Nej
2. Har virksomheden og datterselskaber omsætning (i regnskabet's seneste balance) større end EUR 12,6 mio.?	Ja Nej
3. Har virksomheden og datterselskaber flere end 250 personer?	Ja Nej
4. Har virksomheden og/eller et datterselskab politisk eksponerede personer (PEP)* i bestyrelsen (inkl. supervisory board), ledelse eller blandt ultimative ejere? Hvis ja, angiv navn og stilling, samt hvor den politiske eksponering findes.	Ja Nej
5. Er virksomheden og/eller et datterselskab direkte eller indirekte ejet med mere end 75% af et børsnoteret selskab beliggende i Frankrig, et land beliggende i EEA, Australien, Brasilien, Hong Kong, Canada, Indien, Japan, Mexico, Rusland, Singapore, Sydafrika, Sydkorea, Schweiz, Storbritannien, eller USA. Hvis ja, angiv venligst hvilken børs	Ja Nej



6. Angiv navn, fødselsdato og fødeby på den/de fysiske personer, som direkte eller indirekte kontrollerer mere end 25% af kapitalen eller stemmerettighederne i selskabet angivet som forsikringstageren, eller udøver kontrol over dette selskab. Hvis en sådan ikke kan identificeres, angives den legale repræsentant (typisk er dette CEO eller bestyrelsesformand).	
7. Angiv navn, fødselsdato og fødeby på den administrerende direktør hos virksomheden.	
8. Under punkt 7, hvorledes opererer den administrerende direktør i henhold til?	Fuldmagt Selskabsvedtægter Gældende lov
9. Er forsikringstageren eller et datterselskab børsnoteret eller planlægges at blive børsnoteret? Hvis ja angiv børs	Ja Nej
10. Er forsikringstageren eller et datterselskab domicileret, har datterselskab, afdeling eller kontor i et af følgende lande? Afghanistan, Albanien, Bahamas, Barbados, Botswana, Cambodia, Democratic People's Republic of Korea, Ghana, Iran, Irak, Jamaica, Mauritius, Mongoliet, Myanmar, Nicaragua, Pakistan, Panama, Syrien, Trinidad and Tobago, Uganda, Vanuatu, Yemen, Zimbabwe. Hvis ja, angiv land, samt navn på alle aktionærer som direkte eller indirekte ejer 10% eller mere af forsikringstageren eller koncernen.	Ja Nej

*En PEP er en person, der i de sidste 12 måneder har eller har haft en fremtrædende politisk, retlig, militær eller administrativ funktion på vegne af en stat eller inden for en international organisation oprettet ved en traktat. En PEP er også et nært familiemedlem af en sådan person (ægtefæller / langvarige ledsagere, børn og deres ægtefæller / langvarige ledsagere, forældre) og enhver anden person, der vides at være tæt forbundet eller i et tæt forretningsforhold med en sådan individuel.



9. Underskrift

Jeg erklærer, at angivelserne og detaljerne i dette spørgeskema er korrekte, og at ingen kendsgerninger er fejlbeskrevet. Jeg er indforstået med, at dette spørgeskema sammen med enhver anden afgiven oplysning, skal danne grundlag for forsikringsaftalen. Jeg forpligter mig til at informere TPH Specialty Anpartsselskab om enhver ændring i de anførte informationer, der måtte ske inden ikrafttrædelsen af denne forsikringsaftale.

Jeg giver hermed samtykke til at TPH Specialty Anpartsselskab

- Udelukkende kommunikerer elektronisk således at ingen kommunikation fremsendes fysisk på papir og at TPH Specialty Anpartsselskab anvender den af undertegnede oplyste e-mail til fremsendelse af al kommunikation. Undertegnede skal informere TPH Specialty Anpartsselskab om evt. ændringer i denne e-mail.
- Foretager behandling af personoplysninger, og at information herom udelukkende gives på virksomhedens hjemmeside, som kan findes under "behandling af personoplysninger" i sektionen "information".
- Giver information i henhold til Bekendtgørelse om god skik for forsikringsdistributører udelukkende på virksomhedens hjemmeside, som kan findes under "information om TPH Specialty" i sektionen "information".

Dato.	
Underskrift.	
Navn og stillingsbetegnelse på underskriver.	
E-mail på underskriver. ¹	
Angiv evt. ønsket tegningsdato.	

Hvis virksomheden er stiftet for mindre end 3 år siden, eller hvis den aktivitet der ønskes forsikret ikke har været udøvet i mindst 3 år skal CV vedlægges på indehaver.

¹ Al korrespondance (herunder police, faktura og anden relevant information) vil blive sendt til denne e-mail medmindre forsikringen er tegnet gennem forsikringsmægler. I så fald sendes al korrespondance til forsikringsmægleren.