



Spørgeskjema på profesjonsansvarsforsikring for låneformidling

1. Generel informasjon om virksomheten

1. Navn.	
2. Adresse.	
3. Org. Nr.	
4. Antal ansatte.	
5. Beskriv virksomhetens aktivitet (eventuelt lenke til web).	

2. Virksomhetens omsetning og konsesjon eller registrering hos Finanstilsynet

1. Oppgi hvilken konsesjon og/eller registrering virksomheten innehar eller har søkt om hos Finanstilsynet.	a. finansagentforetak b. finansmeglerforetak c. Anden - angiv hvilken
2. Grenseoverskridende virksomhet	a. Driver virksomheten grenseoverskridende virksomhet Ja Nei (hvis nej, gå til 2.2.e) b. Har virksomheten tillatelse til dette fra Finanstilsynet eller søges der om slik tillatelse? Ja Nei c. Hvilke lande d. For hvilke tillatelser i punkt 2.1 drives der grenseoverskridende virksomhet e. Hvilke finansforetak formidles lån til



<p>3. Vennligst oppgi (for aktivitet i punkt 2.1-2.2)</p>	<p>a. Omsetning for siste regnskabsår:</p> <p>b. Omsetning for nåværende regnskabsår:</p> <p>c. Omsetning for kommende regnskabsår:</p> <p>d. Omsetning for største kunde for siste regnskabsår:</p> <p>e. Forventes 3.d endret for nåværende eller kommende regnskabsår? Ja Nei</p> <p>Hvis ja i 3.e, oppgi nærmere:</p>
<p>6. Fordeling av omsetning mellom private kunder og næringskunder (i %).</p>	
<p>7.a Utføres annen type rådgivning og/eller formidling som ikke er omfattet av den type registrering, konsesjon og/eller tillatelse under punkt 2.1?</p>	<p>Ja Nei</p> <p>(hvis ja oppgi nærmere nedenfor, herunder estimat for størrelse af årlig omsetning).</p>
<p>7.b (skal kun besvares hvis der er svaret JA i punkt 2.7.a). Ønskes forsikringen utvidet med dekning for aktivitet beskrevet i punkt 2.7.a?</p>	<p>Ja Nei</p> <p>Hvis ja, oppgiv ønsket størrelse på dekning</p>
<p>8. Antall kunder.</p>	<p>Antall kunder for de siste 12 månedene:</p> <p>Estimert antall kunder de kommende 12 månedene:</p>
<p>9. Har virksomheten tidligere fått avslag på søknad som finansagent- og/eller finansmeglerforetak hos Finanstilsynet</p>	<p>Ja Nei</p> <p>Hvis ja, oppgi nærmere informasjon</p>



3. Virksomhetens omsetning fordelt geografisk (angi i %)

1. Norge.	
2. EØS.	
3. USA/Canada.	
4. Resten av verden.	(angi lande)

4.a Risk Management

1. Hvordan sikres det at viktige tidsfrister overholdes?	
2. Har virksomheten forretningsrutiner som ansatte skal benytte? Hvis nei, oppgi nærmere informasjon.	Ja Nei
3. Foretas gjennomføring av transaksjoner eller lignende på vegne av kunder? Hvis ja, oppgi nærmere informasjon om hvilke..	Ja Nei
a. Hvis ja i 4.a.3, innhentes skriftlig bekreftelse fra kunden på forhånd og lagres denne i minst 5 år?	Ja Nei
b. Hvis nei i 4.a.3.a, hvordan sikrer virksomheten seg mot at feil eller misforståelser oppstår og hvordan sikres nødvendig dokumentasjon for hva som er avtalt?	
4.a Rådgiver virksomheten om lån eller sammenlignes lån?	Ja Nei



4.b Benytter dere standardkontrakter med kunder	Ja Nei Hvis ja, vedlegg kopi
5. Har forsikringstaker fullmakt på vegne av tredjepart til å inngå avtaler på dennes vegne	Ja Nei Hvis ja oppgi nærmere.

5. Underleverandører

1. Benyttes underleverandører? Hvis nei, gå til punkt 6.	Ja Nei
2. Oppgi hvor stor del av virksomhetens omsetning dette gjelder.	
3. Hvilke krav stiller virksomheten mht. utdanning, erfaring for underleverandør?	
4. Innhentes referanser på en underleverandør før avtale inngås?	Ja Nei
5. Sikres det at underleverandøren har en profesjonsansvarsforsikring?	Ja Nei

6. Forsikringssum

1. Profesjonsansvar.	a. Låneformidling b. Annen (angiv sum og aktivitet)
2. Egenandel.	Minimum NOK 50.000 Annen egenandel



3. Mottar virksomheten betrodde midler	Ja Nei
4. Ønskes underslags-/kriminalitetsforsikring etablert	Ja Nei Separat skjema skal fylles ut

7. Ytterligere informasjon

1. Har virksomheten en profesjonsansvarsforsikring for låneformidling? Hvis ja angi selskap og forsikringssum.	Ja Nei
2. Har en forsikringsgiver tidligere sagt opp eller nektet å fornye eller etablere en profesjonsansvarsforsikring for selskapet, en partner eller daglig leder (inkludert nåværende eller tidligere selskaper eid av en av disse)? Hvis ja, angi nærmere informasjon.	Ja Nei
3. Har det tidligere blitt fremsatt erstatningskrav mot selskapet? Hvis ja, angi nærmere informasjon.	Ja Nei
4. Har det noensinne blitt innlevert klage til utvalg, bransjeorganisasjon, Finanstilsynet, offentlig tilsyn eller myndighet eller lignende vedrørende arbeid, rådgivning eller lignende utført av selskapet, nåværende eller tidligere partner og/eller daglig leder, eller har selskapet eller nåværende/tidligere selskap eid helt eller delvis av partner/daglig leder fått avslag på søknad hos Finanstilsynet eller annen myndighet om etablering eller registrering av virksomhet, eller fått fratatt/annullert en lisens eller tillatelse? Hvis ja, angi nærmere informasjon.	Ja Nei
5. Er dere - etter å ha undersøkt dette - kjent med eller har mistanke om forhold som kan føre til at et erstatningskrav vil bli reist?	Ja Nei (hvis ja oppgi informasjon)
6. Vennligst gi 3-5 eksempler på hvor dere ser den største risikoen for at det kan oppstå erstatningskrav mot selskapet?	



8. KYC (Know Your Customer)

1. Har selskapet totale eiendeler (i regnskapets siste balanse) som overstiger EUR 6,2 millioner?	Ja Nei
2. Har selskapet omsetning (i regnskapets siste balanse) større enn EUR 12,6 millioner?	Ja Nei
3. Har selskapet et gjennomsnittlig antall ansatte per år større enn 250 personer?	Ja Nei
4. Har forsikringstakeren politisk eksponerte personer (PEP)* i styret (inkl. tilsynsstyret), ledelse eller blant de ultimate eierne? Hvis ja, angi navn, stilling i selskapet samt hvor den politiske eksponeringen finnes.	Ja Nei
5. Er forsikringstaker direkte eller indirekte eid med mer enn 75% av et børsnotert selskap beliggende i Frankrike, et land i EØS, Australia, Brasil, Hong Kong, Canada, India, Japan, Mexico, Russland, Singapore, Sør-Afrika, Sør-Korea, Sveits, Storbritannia eller USA? Hvis ja, angi børsen.	Ja Nei
6. Angi navn, fødselsdato og fødested på den/de fysiske personer som direkte eller indirekte kontrollerer mer enn 25% av kapitalen eller stemmerettene i selskapet angitt som forsikringstakeren, eller utøver kontroll over dette selskapet. Hvis slik person ikke kan identifiseres, angi den lovlige representanten (typisk er dette CEO eller styreleder).	
7. Angi navn, fødselsdato og fødested på den daglige leder for forsikringstakeren.	
8. Under punkt 7, hvordan opererer den dagelige leder i henhold til?	Fullmakt Selskapsvedtekter Gældende lov
9. Er forsikringstakeren børsnotert eller planlegger å bli børsnotert? Hvis ja, angi børs.	Ja Nei



<p>10. Er forsikringstaker hjemmehørende, har datterselskap, avdeling eller kontor i et av følgende land: Afghanistan, Albania, Bahamas, Barbados, Botswana, Kambodsja, Nord-Korea, Ghana, Iran, Irak, Jamaica, Mauritius, Mongolia, Myanmar, Nicaragua, Pakistan, Panama, Syria, Trinidad og Tobago, Uganda, Vanuatu, Jemen, Zimbabwe. Hvis ja, angi land, samt navn på alle aksjonærer som direkte eller indirekte eier 10% eller mer av forsikringstakeren eller konsernet.</p>	Ja Nei
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

*En PEP er en person som i løpet av de siste 12 månedene har hatt en fremtredende politisk, juridisk, militær eller administrativ funksjon på vegne av en stat eller i en internasjonal organisasjon opprettet ved traktat. En PEP er også et nært familiemedlem av en slik person (ektefelle / langvarig partner, barn og deres ektefelle/partner, foreldre) og enhver annen person som er kjent for å være nært knyttet eller i nært forretningsforhold med en slik person.



10. Underskrift

Jeg erklærer at opplysningene og detaljene i dette spørreskjemaet er korrekte, og at ingen fakta er feilbeskrevet. Jeg er innforstått med at dette spørreskjemaet, sammen med enhver annen oppgitt informasjon, skal danne grunnlag for forsikringsavtalen. Jeg forplikter meg til å informere TPH Specialty ApS om enhver endring i de oppgitte informasjonene som måtte skje før ikrafttreddelsen av denne forsikringsavtalen.

Jeg gir herved samtykke til at TPH Specialty ApS

- Utelørende kommuniserer elektronisk slik at ingen kommunikasjon sendes fysisk på papir, og at TPH Specialty ApS benytter den av undertegnede oppgitte e-postadresse til all kommunikasjon. Eventuelle endringer i denne e-postadressen skal meddeles til TPH Specialty ApS.
- Foretar behandling av personopplysninger, og at informasjon om dette kun gis på selskapets hjemmeside, som finnes under "behandling af personopplysninger" i seksjonen "information".

Dato.	
Underskrift.	
Navn og stillingsbetegnelse på underskriver.	
E-post på underskriver. ¹	
Ange ønsket tegningsdato.	

Hvis selskapet er stiftet for mindre enn 3 år siden, eller dersom den aktiviteten som ønskes forsikret ikke har vært utøvd i minst 2 år, skal CV vedlegges for innehaver - eventuelt kan lenke til LinkedIn benyttes.

¹ All korrespondanse (inkludert polise, girokort og annen relevant informasjon) sendes til denne e-postadressen med mindre forsikringen er tegnet gjennom forsikringsmegler. I så fall sendes all korrespondanse til forsikringsmegleren.