



## Spørgeskema på professionel ansvarsforsikring for managementkonsulent

### 1. Generel information om koncernen

1. Navn.	
2. Adresse.	
3. CVR. Nr.	
4. Antal ansatte og indehaver.	
5. Findes datterselskaber, kontorer, afdelinger i udlandet? Hvis ja angiv navnet, land og andel af den samlede omsætning	Ja    Nej
6 Beskrivelse af koncernens aktivitet.	

### 2. Koncernens omsætning

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

### 3. Koncernens omsætning fordelt geografisk (angiv i %)

1. Danmark.	
-------------	--



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

#### 4. Koncernens omsætning fordelt på arten af rådgivning (angiv i %)

1. Virksomhedsudvikling, strategi, effektivisering.	
2. Marketing, salg.	
3. Finansering, økonomi.	
4. PR.	
5. IT-udvikling.	
6. HR. Coaching.	
7. Undervisning.	
8. MBO, fusioner, opkøb e.l.	
9. Kvalitetsstyring.	
10. Organisationsudvikling.	
11. Medarbejder og lederudvælgelse.	
12. Ledelsesinformation.	
13. Andet. Angiv venligst nærmere.	

#### 5. Risk Management

1. Hvordan sikres det at vigtige tidsfrister overholdes?	
--	--



2. Har koncernen forretningsgange som ansatte skal benytte?	Ja    Nej
3. Beskriv om koncernen har systemer eller procedurer som har til formål at undgå fejl.	
4. Anvendes standardkontrakter med kunder? Vedlæg venligst en kopi.	Ja    Nej

#### 6. Underleverandører

1. Benyttes underleverandører, fx eksterne konsulenter, freelance e.l.? Hvis nej gå til punkt 7.	Ja    Nej
2. Angiv hvor stor en del af koncernens omsætning dette vedrører.	
3. Hvilke krav stiller koncernen mht. uddannelse, erfaring for underleverandør?	
4. Indhentes referencer på en underleverandør inden aftale indgås?	Ja    Nej
5. Sikres det, at underleverandøren har en professionel ansvarsforsikring?	Ja    Nej
6. Ønsker koncernen dækning for krav rejst som følge af underleverandørers arbejde?	Ja    Nej



## 7. Forsikringssum

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

## 8. Yderligere information

1. Har koncernen en professionel ansvarsforsikring? Hvis ja, angiv forsikringssum, fornyelsesdato og forsikringsselskab	Ja    Nej
2. Har en forsikringsgiver tidligere opsagt eller afslået at forny eller tegne en professionel ansvarsforsikring for koncernen eller et selskab i denne? Hvis ja, angiv nærmere information.	Ja    Nej
3. Er der tidligere blevet rejst erstatningskrav mod koncernen, eller et selskab i denne? Hvis ja, angiv nærmere information.	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? Hvis ja, angiv nærmere information.	Ja    Nej



### 9. KYC (Know Your Customer)

1. Har koncernen totale aktiver (i seneste regnskab) der overstiger EUR 6,2 mio.?	Ja    Nej
2. Har koncernen omsætning (i seneste regnskab) større end EUR 12,6 mio.?	Ja    Nej
3. Har koncernen et gennemsnitligt antal ansatte pr. år større end 250 personer?	Ja    Nej
4. Har koncernen 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 koncernen 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 legale repræsentant for forsikringstageren. (typisk er dette CEO eller bestyrelsesformand).	
8. Under punkt 7, hvorledes opererer den legale repræsentant i henhold til?	Fuldmagt Selskabsvedtægter Gældende lov
9. Er et selskab i koncernen børsnoteret eller planlægges at blive børsnoteret? Hvis ja angiv børs	Ja    Nej



<p>10. Er forsikringstageren 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.</p> <p>Hvis ja, angiv land, samt navn på alle aktionærer som direkte eller indirekte ejer 10% eller mere af forsikringstageren eller koncernen.</p>	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.



## 10. 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 ApS om enhver ændring i de anførte informationer, der måtte ske inden ikrafttrædelsen af denne forsikringsaftale.

Jeg giver hermed samtykke til at TPH Specialty ApS

- Udelukkende kommunikerer elektronisk således at ingen kommunikation fremsendes fysisk på papir og at TPH Specialty ApS anvender den af undertegnede oplyste e-mail til fremsendelse af al kommunikation. Evt. ændringer bedes meddelt TPH Specialty ApS.
- 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 ApS" i sektionen "information".

Dato.	
Underskrift.	
Navn og stilling på underskriver.	
E-mail på underskriver. <sup>1</sup>	
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.

---

<sup>1</sup> 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.