



Spørgeskema på professionel ansvarsforsikring

Ejendomsadministratorer

1. Generel information om koncern

| | |
|---|--|
| 1. Navn. | |
| 2. Adresse. | |
| 3. CVR. Nr. | |
| 4. Antal ansatte. | |
| 5. 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. | |
| 5. Angiv antal boliger der administreres. (angives som antal lejemål, lejligheder osv.) | |



| | | | |
|--|----------------------|----|-----|
| 6. Angiv hvilke typer ejendomme der administreres. | Almenyttige boliger | Ja | Nej |
| | Andelsboliger | Ja | Nej |
| | Lejeboliger | Ja | Nej |
| | Ejerlejligheder | Ja | Nej |
| | Erhverv | Ja | Nej |
| | Øvrige (angiv type): | Ja | Nej |

3. Omsætning fordelt geografisk (angiv i %)

| | |
|----------------------|--|
| 1. Danmark. | |
| 2. Øvrig EØS. | |
| 3. USA/Canada. | |
| 4. Resten af verden. | |

4. Risk Management

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

5. Diverse.

| | |
|---|--------|
| 1. Skal forsikringens udvides til at dække: | |
| Byggesagsadministration: | Ja Nej |
| Bygherrerrådgivning: | Ja Nej |
| Teknisk rådgivning og bistand: | Ja Nej |



| | |
|--|-----------|
| Energikonsulenter: | Ja Nej |
| Hvis nej, gå til punkt 5.9 i spørgeskemaet | |
| 2. Hvad er den årlige omsætning vedrørende: | |
| Byggesagsadministration: | DKK |
| Bygherrerrådgivning: | DKK |
| Teknisk rådgivning og bistand: | DKK |
| Energikonsulenter (oplyst evt. antal rapporter) | DKK |
| 3. Indkalder koncernen til 1-års og 5-års eftersyn i forbindelse med en byggesag. | Ja Nej |
| 4. Påtager koncernen sig at afbryde forældelsesfrister, f.eks. overfor entreprenører eller rådgivere | Ja Nej |
| 5. Hvis ja, hvordan sikres det at vigtige tidsfrister overholdes. | |
| 6. Benytter koncernen særlige systemer til overvågning af forældelsesfrister. | Ja Nej |
| 7. Har koncernen en særlig afdeling der varetager byggesagsadministration. | Ja Nej |
| 8. Oplys uddannelse samt erhvervserfaring for de medarbejdere der varetager byggesagsadministration. | |
| 9. Har koncernen ansat: | |
| Arkitekter | Ja Nej |
| Ingeniører | Ja Nej |
| Bygningskonstruktører | Ja Nej |
| 10. Hvis ja, oplys venligst antal. | |
| 11. Foretager koncernen beregning af, rådgivning om eller lign. af bærende konstruktioner. | Ja Nej |



| | | |
|--|----|-----|
| 11.a. Hvis ja i punkt 5.11, foretages dette af en statiker/ingeniør | Ja | Nej |
| 12. Er koncernen involveret i salg af, stiftelse af andelsboliger eller omdannelse af en ejendom til andelsbolig? Hvis ja angiv hvem og hvordan det juridiske arbejde udføres herunder om der er en advokat der er involveret. | Ja | Nej |
| 13. Er eller har koncernen været involveret i låneomlægninger eller rådgivning om SWAP aftaler? Hvis ja angiv nærmere. | Ja | Nej |
| 14. Varsler koncernen huslejereguleringer? | Ja | Nej |
| 15. Udarbejder koncernen lejekontrakter? Hvis ja anvendes udelukkende standardkontrakter og er disse godkendt af en person med juridisk uddannelse? | Ja | Nej |
| 16. Betaler koncernen regninger; overfører penge, løn e.l. for kunder e.l.? | Ja | Nej |
| 17. Hvis ja i punkt 5.16. a. Har koncernen krav om, at mere end én person hos koncernen 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 |

6. Forsikringssum

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

7. Yderligere information

| | | |
|---|----|-----|
| 1. Har koncernen en professionel ansvarsforsikring? | Ja | Nej |
|---|----|-----|



| | |
|---|-----------|
| Hvis ja, angiv forsikringssum. | |
| 2. Har et forsikringselskab tidligere opsagt eller afslået at forny en professionel ansvarsforsikring for koncernen, eller en virksomhed i denne, eller en medforsikrede virksomhed? Hvis ja, angiv nærmere information. | Ja Nej |
| 3. Er der tidligere blevet rejst erstatningskrav mod koncernen, en virksomhed i denne, eller en medforsikrede virksomhed? 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? Hvis ja, angiv nærmere information. | Ja Nej |

8. KYC (Know Your Customer)

| | |
|--|-----------|
| 1. Har koncernen totale aktiver (i årsrapportens seneste balance) der overstiger EUR 6,2 mio.? | Ja Nej |
| 2. Har koncernen omsætning (i årsrapportens seneste balance) større end EUR 12,6 mio.? | Ja Nej |
| 3. Har koncernen flere end 249 ansatte? | Ja Nej |
| 4. Har koncernen politisk eksponerede personer (PEP)* i bestyrelsen (inkl. supervisory board), ledelse eller blandt ultimative ejere? Hvis ja, angiv navn, stilling hos koncernen, 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 |



| | |
|---|--|
| <p>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).</p> <p>Dette spørgsmål skal kun besvares hvis punkt 5 besvares med "nej"</p> | |
| <p>7. Angiv navn, fødselsdato og fødeby på den administrerende direktør.</p> | |
| <p>8. Under punkt 7, hvorledes opererer denne i henhold til?</p> | <p>Fuldmagt Selskabsvedtægter Gældende lov</p> |
| <p>9. Er noget selskab i koncernen børsnoteret eller planlægges at blive børsnoteret? Hvis ja angiv børs</p> | <p>Ja Nej</p> |
| <p>10. Er koncernen 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> | <p>Ja Nej</p> |

*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 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. Undertegnede accepterer at være ansvarlig for at informere TPH Specialty ApS 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 ApS" i sektionen "information".

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

Hvis koncernen 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.