

Beiðni um starfsábyrgðartryggingu löggiltra hönnuða aðal- og séruppdráttá

Vinsamlegast svarið öllum spurningum í beiðni þessari.
Svörin eru lögð til grundvallar við mat áhættu, skilmála og iðgjalds.

Vátryggingartaki (greiðandi)

Kennitala

Heimilisfang

Staður

Sími

1. Vátryggingin gildir fyrir (nafn hönnuðar):

Nafn:

Kennitala:

Menntun:

2. Hver er reynsla vátryggðs af hönnun aðal og séruppdráttá? _____

3. Gerið grein fyrir umfangi starfseminnar:

Heildarvelta :

Hlutfall hönnunar aðal- og séruppdráttá af heildarveltu:

Áætlun yfirstandandi árs 200__ _____
Upplýsingar um Ár _____
síðastliðin 2 ár: Ár _____

4. Lýsið umfangi starfseminnar sem hlutfalli af upphæð ársveltu:

% af veltu síðasta árs:

% af áætlun þessa árs:

a) Íbúðarhús undir 6 hæðum.

b) Véla-, rafmagns-, varma- og loftræstikerfi.

c) Iðnaðarbyggingar, hitaveita, vegir, íbúðarhús yfir 6 hæðum, skólar, sjúkrahús, opinberar byggingar, verslunar- og skrifstofubyggingar.

d) Brýr, umferðarbrýr, jarðgöng, stíflumannvirki, bryggjur, hafnargarðar, vélbúnaður fyrir verksmiðjur og birgðastöðvar að meðtöldum geymsluturnum.

e) Efnaverkfræði.

f) Jarðvegsverkfræði.

g) Holræsi, vatnslagnir, olíulagnir eða olíu- og vatnsgeymar

h) Önnur sérhæfð verkefni.

Hvers konar? _____

5. Hefur annað tryggingafélag hafnað umsókn um sams konar tryggingu? _____

5.1. Hafa verið gerðar bótakröfur á vátryggingartaka eða starfsmenn hans? _____

5.2. Er vátryggingartaka kunnugt um hugsanleg málaferli eða gerðardómsmál? _____

5.3. Er vátryggingartaka kunnugt um einhver mistök af hans hálfu eða starfsmanna hans sem leitt gætu til bótakröfu? _____

Sé svar við einum eða fleiri af liðum spurningar 5 jákvætt, þarf greinargerð að fylgja umsókn.

6. Annað sem umsækjandi vill greina frá: _____

Frá hvaða tíma er óskað eftir að vátryggingin taki gildi? ____ / ____ 200__

Ég undirrit _____ legg það við drengskap minn að framangreindar upplýsingar eru réttar og gefnar eftir bestu vitund.
Ég geri mér grein fyrir að ofangreindar upplýsingar eru lagðar til grundvallar varðandi skilmála, iðgjöld og ákvörðun eigin áhættu.
Mér er ljóst að rangar upplýsingar geta valdið missi vátryggingarbóta.
Jafnframt skuldbind ég mig til þess að tilkynna félaginu um allar þær breytingar er kunna að verða á framangreindum upplýsingum,
og geta haft áhrif á áhættumat félagsins.

Félagið áskilur sér rétt til að hafna beiðninni án sérstaks rökstuðnings.

Vátryggingin tekur ekki gildi fyrr en beiðnin hefur verið samþykkt af félaginu.

_____/____ 200__
Staður Dags.

Undirskrift vátryggingartaka

Fyllist út af Vátryggingafélagi Íslands hf.

Umboð:	Sölumaður:	Sölumannsnúmer:
--------	------------	-----------------

Samþykkt af:	Dags.:
--------------	--------