

**Beiðni um starfsábyrgðartryggingu
Verkfræðingar, tæknifræðingar, arkitektar**

Vátryggingartaki (greiðandi) _____

Kennitala: _____

Heimilisfang _____

Staður _____

Sími/netfang _____

Svarið ef um fyrirtæki er að ræða.

Hvað ár var fyrirtækið stofnað? _____

Er fyrirtækið hluti af, eigandi eða hluthafi í öðru fyrirtæki? _____

Hefur fyrirtækið á síðustu 5 árum skipt um nafn, keypt aða sameinast öðru fyrirtæki _____

Hefur fyrirtækið samningsbundið samstarf við önnur fyrirtæki? _____

Starfsábyrgðartryggingin gildir fyrir eftirtalda verkfræðinga/tæknifræðinga/arkitekta:

Nafn:

Kennitala:

Menntun:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Fjöldi annarra starfsmanna: Tækniteiknara _____
Skrifstofumenn _____
Aðrir starfsmenn _____

Eru fengnir utanaðkomandi sérfræðingar? _____

Innanlands

Erlendis

Ársvelta síðustu	200_ _____	_____	Áætlun
4 ár og áætlun	200_ _____	_____	Skv. ársreikningi
þessa árs.	200_ _____	_____	Skv. ársreikningi
	- _____	_____	Skv. ársreikningi
	- _____	_____	Skv. ársreikningi

Á hvaða sviði sérhæfir fyrirtækið sig? _____

Lýsið umfangi starfseminnar sem hlutfall af upphæð ársveltu:

	% af veltu síðasta árs.	% af áætlun veltu þessa árs.
1. Íbúðarhús undir 6 hæðum	_____	_____
2. Véla- rafmagns- varma og loftræsikerfi.	_____	_____
3. Iðnaðarbyggingar, hitaveita, vegir Íbúðarhús yfir 6 hæðum, skólar, sjúkrahús, opinberar byggingar, verslunar- og skrifstofubyggingar.	_____	_____
4. Brýr, umferðabrýr, jarðgöng, stíflumannvirki, bryggjur, hafnargarðar, vélbúnaður fyrir verksmiðjur og birgðasóðvar að meðtöldum geymsluturnum.	_____	_____
5. Efnaverkfræði	_____	_____
6. Jarðvegsverkfræði	_____	_____
7. Holræsi, vatnslagnir, olíulagnir eða olíu- og vatnsgeymar.	_____	_____
8. Önnur sérhæfð verkefni.	_____	_____

Hver eru stærstu verkefni fyrirtækisins síðastliðin 5 ár ?

Tjónsyfirlit síðustu 5 ára.

Ár.	Orsök.	Hverskonar tjón:	Tjónsupphæð:
200_	_____	_____	_____
200_	_____	_____	_____
200_	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Núverandi starfsábyrgðartrygging

Vátryggingarfjárhæð. _____

Eigin áhætta:

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

Hefur annað tryggingafélag hafnað umsókn um sams konar tryggingu? _____

Ef svar við annarri eða báðum síðustu spurningum er jákvætt þarf greinargerð að fylgja umsókn.

Annað sem umsækjandi vill greina frá:

Ég undirrit _____ legg þáð við drengskap minn að framangreindar upplýsingar eru réttar og gefnar eftir bestu vitund.

Mér er ljóst að rangar upplýsingar geta valdið missi váttryggingarbóta. 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.

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

Staður

Dags.

_____/_____/200__

Undirskrift váttryggingartaka

Undirskrift leyfishafa (ef annar en váttryggingartaki)

Fyllist út af Váttryggingafélagi Íslands hf.

Umboð:

Sölumaður:

Sölumannsnúmer:

Samþykkt af:

Dags.: