**Biztosítási adatlap**

**Könyvvizsgálók, adótanácsadók, könyvelők, bérszámfejtők felelősségbiztosításához**

|  |
| --- |
|  |

**Kérjük, teljeskörűen töltse ki, majd dátumozva írja alá a nyomtatványt, amelyet biztosításközvetítőjének küldjön vissza!**

|  |
| --- |
| **A SZERZŐDŐ/BIZTOSÍTOTT ADATAI** |

1. **Szerződő/Biztosított neve:**

 **Székhelye:**

 **Levelezési címe:**

2. Adja meg a igazgatók/vezetők és a személyzet teljes létszámát:

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

 (a) Igazgatók / vezetők teljes létszáma:

 (b) Személyzet - képesítéssel rendelkezők:

 - adminisztráció, egyéb irodai:

|  |
| --- |
| **JELENLEGI (MEGLÉVŐ) SZERZŐDÉSÉNEK ADATAI** |

1. **Biztosítójának megnevezése:**   **Generali esetében kötvényszáma:**

 **Kártérítési limit:**      ,- Ft/kár,      ,- Ft/év

|  |
| --- |
| **SZAKMAI TEVÉKENYSÉG ÉS BEVÉTEL** |

3. Kérjük pontosan írja le, hogy a cég **milye**n üzleti **tevékenységet** végez, milyen **szakmai szolgáltatásokat** nyújt:

4. Kérjük, adja meg a bruttó **árbevételét** az alábbi bontásban:

 adatok Ft-ban

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elvégzett munka** | **Előző év** | **Jelenlegi év** | **Következő év****(tervezett adat)** |
| könyvvizsgálat |       |       |       |
| Adótanácsadás, adóbevallás készítés |       |       |       |
| Számviteli, könyvvezetési szolgáltatások |       |       |       |
| Egyéb      |       |       |       |
| **Összes árbevétel:** |       |       |       |

5. Van-e olyan ügyfelük, akitől a cég árbevételének legalább 40%-a származik? *(Amennyiben igen, úgy kérjük részletezze*)

[ ] Igen [ ] Nem

 Amennyiben igen, kérjük, részletezze:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partner neve** | **Adószáma** | **Tőle származó árbevétel aránya** |
| **Összege (HUF v. EUR)** | **Aránya (%)** |
|       |      - -   |       |    |
|       |      - -   |       |    |

|  |
| --- |
| **IGÉNYELT FEDEZETI OPCIÓ** |

6. Kérem, adja meg az igényelt - káreseményenkénti és éves - **kártérítési limit** összegét:

 [ ]  **50.000.000,- Ft** [ ]  **100.000.000,- Ft** [ ]  **500.000.000,- Ft**

|  |
| --- |
| **A SZOLGÁLTATÁSOK ADATAI** |

7. Kérjük, adja meg az alábbi tevékenységekből, szolgáltatásokból származó bruttó árbevétel / forgalom hozzávetőleges százalékát (az összeshez képest % -ban ) a következő pénzügyi évre:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Végez-e ilyen tevékenységet******igen/nem*** | ***% a teljes bevételből*** |
| 1. ***Közérdeklődésre számot tartó cégek könyvvizsgálata***
 |  |  |
|  a) Tőzsdén jegyzett cégek | [ ] Igen [ ] Nem |    |
|  b) Hitelintézetek | [ ] Igen [ ] Nem |    |
|  c) Biztosítók | [ ] Igen [ ] Nem |    |
|  d) Befektetési vállalkozás | [ ] Igen [ ] Nem |    |
|  e) Kibocsájtó | [ ] Igen [ ] Nem |    |
|  f) Alapkezelő | [ ] Igen [ ] Nem |    |
| 1. ***MNB által felügyelt, de közérdeklődésre számot tartónak nem minősülő) cégek könyvvizsgálata***
 | [ ] Igen [ ] Nem |    |
| 1. ***Egyéb cégek könyvvizsgálata*** (1-2 ponton kívüli)
 | [ ] Igen [ ] Nem |    |
| 1. ***Adótanácsadás, adóbevallás készítés***
 | [ ] Igen [ ] Nem |    |
| 1. ***Számviteli, könyvvezetési szolgáltatások***
 | [ ] Igen [ ] Nem |    |
| Egyéb - kérjük, részletezze | [ ] Igen [ ] Nem |    |
|  |  | **100%** |

Amennyiben „igennel” válaszolt a tőzsdén jegyzett cégek / pénzügyi intézmények könyvvizsgálatára, kérjük, adja meg:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tőzsdén jegyzett ügyfél neve** | **Mely tőzsdé(ke)n jegyzik** | **Adott-e ki számukra korlátozó vagy figyelemfelhívó záradékkal ellátott könyvvizsgálói jelentést?** |
| igen/nem | ha igen, röviden részletezze |
|       |       | [ ] Igen [ ] Nem |       |
|       |       | [ ] Igen [ ] Nem |       |
|       |       | [ ] Igen [ ] Nem |       |
|       |       | [ ] Igen [ ] Nem |       |
|       |       | [ ] Igen [ ] Nem |       |
|       |       | [ ] Igen [ ] Nem |       |

|  |
| --- |
| **KORÁBBI KÁRIGÉNYEK ÉS ISMERT KÁRKÖRÜLMÉNYEK A CÉG ÉS KÖNYVVIZSGÁLÓI VONATKOZÁSÁBAN** |

8. Érvényesítettek-e valaha a szakmai szolgáltatásukkal összefüggésben bármilyen (valós vagy vélt károkozáson alapuló) kárigényt a céggel illetve jogelődei vagy a jelenlegi vagy korábbi igazgatói / vezetői / partnerei vagy alkalmazottai bármelyikével szemben illetve érvényesítettek-e valaha olyan kárigényt, amely a Generali Biztosító Zrt. szakmai felelősségbiztosítási feltételei alapján egyébként fedezve lett volna? [ ] Igen [ ] Nem

9. Van-e tudomásuk olyan körülményről vagy esetről, amely a céggel vagy annak jogelődjével vagy a cég bármely jelenlegi vagy korábbi igazgatójával / vezetőjével / partnerével vagy alkalmazottjával szemben érvényesített kárigényhez vezethet? [ ] Igen [ ] Nem

10. Indítottak-e valaha bármilyen hivatalos / hatósági vizsgálatot vagy fegyelmi eljárást bármely vélt vagy valós szakmai kötelezettségszegés miatt a céggel illetve jogelődei vagy a jelenlegi vagy korábbi igazgatói /vezetői /partnerei vagy alkalmazottai bármelyikével szemben illetve került-e valaha bírság vagy pénzbüntetés bármelyikükre kiszabásra? [ ] Igen [ ] Nem

Ha bármelyikre „igen”-nel válaszolt, kérjük, külön részletezze!

|  |
| --- |
| **NYILATKOZAT** |

Alulírott, cégképviseletre jogosult személy (személyek) kijelentem/ kijelentjük, hogy az itt közölt állítások és adatok a valóságnak megfelelnek és semmilyen lényeges tényt nem hallgattam/hallgattunk el és nem közöltem/közöltünk hibásan. Hozzájárulok/hozzájárulunk, hogy a jelen biztosítási nyilatkozat és bármely más rendelkezésre bocsátott információ egy esetlegesen létrejövő biztosítási szerződés alapját képezze. Vállalom/vállaljuk, hogy tájékoztatom/tájékoztatjuk a Biztosítót a biztosítási nyilatkozatban közölt tények bármely lényeges módosulásáról, amennyiben az a létrejövő biztosítási szerződésben rögzített biztosítási időszak lejárta előtt következik be.