**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.