

Biztosítási Nyilatkozat

Szakmai Felelősségbiztosítás /Könyvvizsgáló, könyvelő, adótanácsadó

1. *Kérjük válaszoljon minden kérdésre, ne hagyjon semmit megválaszolatlanul!*
2. *Amennyiben nincs elegendő hely az összes kérdés megválaszolására, kérjük, folytassa cégfejléces lapon, feltüntetve a megválaszolandó kérdés számát.*

A CÉG ADATAI

**1.A cég neve:**       Székhelye:

      Levelezési címe

Alapítás dátuma:       Honlap:

2. Igényel a cég fedezetet bármely leányvállalatára vagy társult vállalkozás részére?  Igen  Nem

Amennyiben igen, kérjük, részletezze:

Az utóbbi 3 évben megváltozott-e a cég neve vagy részese volt-e a cég cégfelvásárlásnak, cégegyesülésnek, beolvadásnak?  Igen  Nem

Amennyiben igen, kérjük, részletezze:

3. Adja meg a cég összes igazgatójára/vezetőjére/partnerére vonatkozó alábbi adatokat:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Képesítés** | **Oklevél dátuma** | **Mióta vezető / igazgató a cégnél** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

(a) Igazgatók / vezetők /partnerek teljes létszáma:      fő

(b) Személyzet - képesítéssel rendelkezők:      fő

- adminisztráció, egyéb irodai:      fő

SZAKMAI TEVÉKENYSÉG ÉS BEVÉTEL

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

6. Kérjük adja meg **a cég árbevételét** az alábbi bontásban:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elvégzett munka** | **Előző év** | **Jelenlegi év** | **Következő év** | **Megjegyzés** |
| Magyarország |  |  |  |  |
| Európa (Magyarországon kívül) |  |  |  |  |
| Egyéb (kérjük, részletezze): |  |  |  |  |
| **Összes árbevétel:** |  |  |  |  |

7. Van olyan **ügyfelük**, akitől a cég árbevételének legalább 40%-a származik?  Igen  Nem

Amennyiben igen, kérjük, részletezze - *pontos árbevétel és részletes szakmai tevékenység:*

8. A szerződéseikben minden esetben kizárásra kerülnek a **közvetett, illetve következményi károk?**

Igen  Nem

JELENLEGI SZAKMAI FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁSI FEDEZET

9. Jelenleg van élő szakmai felelősségbiztosításuk?  Igen  Nem

Amennyiben igen, kérjük, részletezze:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Limit** | **Önrészesedés** | **Lejárat** | **Visszamenőleges fedezet dátuma** |
|  |  |  |  |

1. Elutasításra kerülte-e bármely biztosító által a cég vagy bármely jogelődje bármilyen szakmai felelősségbiztosítási igénye, illetve töröltek-e valaha ilyen biztosítását, vagy megtagadták-e annak megújítását?

Igen  Nem

KORÁBBI KÁRIGÉNYEK ÉS ISMERT KÁRKÖRÜLMÉNYEK

11. 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 Colonnade szakmai felelősségbiztosítási feltételei alapján egyébként fedezve lett volna?  Igen  Nem

12. 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

13.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

FEDEZETI OPCIÓK

14. Kérjük adja meg:

(a) az **igényelt kártérítési limitet** (káreseményenként):       és évente

(b) a káreseményenkénti **önrészesedés** nagyságát:

Rendszeresen alkalmaznak alvállalkozókat a megbízások teljesítése során?  Igen  Nem

Amennyiben „igen”, kérjük válaszoljanak az alábbi kérdésekre:

(a) Minden esetben írásbeli szerződést kötnek az alvállalkozókkal?  Igen  Nem

(b) Ragaszkodnak-e ahhoz, hogy az alvállalkozóik rendelkezzenek saját szakmai felelősségbiztosítással?

Igen  Nem

Amennyiben nemmel válaszolt, teljes felelősséget vállalnak-e az alvállalkozók által végzett munkáért?

Igen  Nem

(c) A cégük bevételének megközelítőleg hány százalékát teszi ki az alvállalkozóik által elvégzett munkák? \_\_\_\_\_\_\_%

1. Rendszeresen végeznek-e adatmentéseket illetve rendelkeznek-e katasztrófa helyreállítási és az üzletmenet folytonosságának fenntartására vonatkozó tervekkel, rendszerekkel?  Igen  Nem

16.RÉSZLETES TEVÉKENYSÉG ADATOK

Kérjük részletezze az elmúlt 3 évben az 5 legnagyobb bevételt generáló szerződésüket, illetve referenciát:

***Kérjük adja meg a tevékenységeiből, szolgáltatásokból származó bruttó árbevétel / forgalom hozzávetőleges arányát (százalékban) a cég teljes bevételéhez viszonyítva, a tavalyi pénzügyi évre vonatkozóan***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Végez-e ilyen tevékenységet***  ***igen/nem*** | ***% a teljes bevételből*** |
| 1. ***Közérdeklődésre számot tartó cégek könyvvizsgálata*** |  |  |
| a) Tőzsdén jegyzett cégek |  |  |
| b) Hitelintézetek |  |  |
| c) Biztosítók |  |  |
| 1. ***MNB által felügyelt, de közérdeklődésre számot tartónak nem minősülő) cégek könyvvizsgálata*** |  |  |
| 1. ***Egyéb cégek könyvvizsgálata*** (1-2 ponton kívüli) |  |  |
| 1. ***Adótanácsadás, adóbevallás készítés*** |  |  |
| 1. ***Számviteli, könyvvezetési szolgáltatások*** |  |  |
| 1. ***Bérszámfejtés*** |  |  |
| 1. ***Titkársági szolgáltatás, cégképviselet*** |  |  |
| 1. ***Menedzsment tanácsadás (kivéve M&A tanácsadás)*** |  |  |
| Egyéb - kérjük, részletezze |  |  |
|  |  | **100%** |

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

1. A tőzsdén jegyzett ügyfél(ügyfelek) nevét, valamint azokat a tőzsdéket, melyeken jegyzik az adott céget:

(b) Adott-e az ajánlattevő cég korlátozó vagy figyelemfelhívó záradékkal ellátott könyvvizsgálói jelentést a fenti cégek esetében?  Igen  Nem

Amennyiben igen, kérjük részletezze:

1. Részletezés, egyéb tájékoztatás, igény az eddigieken túl:

NYILATKOZAT**KOZAT**

**NYILATKOZAT**

Ezúton kijelentem / kijelentjük, hogy a fenti állítások és adatok a valóságnak megfelelnek és az érintettek megkérdezését követően 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.

Aláírás:

Olvasható név:

Pozíció:

*Vezető tisztségviselő által írandó alá*

Dátum: