

Biztosítási Nyilatkozat

Szakmai Felelősségbiztosítás /Könyvvizsgáló, könyvelő, adótanácsadó

- Kérjük válaszoljon minden kérdésre, ne hagyjon semmit megválaszolatlanul!
- Amennyiben nincs elegendő hely az összes kérdés megválaszolására, kérjük, folytassa cégfejlesztési 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:

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

JELENLGI SZAKMAI FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁSI FEDEZET

9. Jelenleg van élő szakmai felelősségbiztosításuk? Igen Nem

Amennyiben igen, kérjük, részletezze:

Limit	Önrészesedés	Lejárat	Visszamenőleges fedezet dátuma

10. 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 Chartis 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 kötelezettségzegés 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

Igen Nem

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

Igen Nem

(c) A cégük bevételeinek megközelítőleg hány százalékát teszi ki az alvállalkozóik által elvégzett munkák? _____%

15. 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 bevételeéhez 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		
2. MNB által felügyelt, de közérdeklődésre számot tartónak nem minősülő) cégek könyvvizsgálata		
3. Egyéb cégek könyvvizsgálata (1-2 ponton kívüli)		
4. Adótanácsadás, adóbevallás készítés		
5. Számviteli, könyvvezetési szolgáltatások		
6. Bérszámfejtés		
7. Titkársági szolgáltatás, cégképviselő		
8. Menedzsment tanácsadás (kivéve M&A tanácsadás)		
Egyéb - kérjük, részletezze		
		100%

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

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

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

Amennyiben igen, kérjük részletezze:

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

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: _____