

Försäkrings- tagare	Namn		När startade företaget?
	Utdelningsadress	Postnr, Postort	Telefon

Försäkrings- belopp	Basbelopp						
	<input type="checkbox"/> 60 per uppdrag 180 per försäkringsår	<input type="checkbox"/> 120 per uppdrag 360 per försäkringsår	<input type="checkbox"/> 180 per uppdrag 540 per försäkringsår	<input type="checkbox"/> 240 per uppdrag 720 per försäkringsår			
Självrisk	Avtalad självrisk i basbelopp						
	<input type="checkbox"/> 1,0	<input type="checkbox"/> 1,5	<input type="checkbox"/> 2,0	<input type="checkbox"/> 2,5	<input type="checkbox"/> 3,0	<input type="checkbox"/> 3,5	<input type="checkbox"/> annan självrisk
Självrisk är vid varje skada 1 basbelopp om inte annat har avtalats.							
Omsättning	Årsomsättning exkl moms			År	Årligt arvode till underkonsult, kr		År
	Lönekostnad				Årlig lönekostnad enl RFV-uppgift, kr		
				År			

Verksamhet	Inom vilket/vilka områden bedrivs konsultverksamheten? Ange årslönekostnaden för olika verksamhetsområden. Om underkonsult anlitas fördelas 10 % av arvodet på respektive verksamhetsområde.					
		Konsult Fördelning av lönekostnad	Underkonsult Fördelning av 10 % av arvodessumman	Summa kronor	Faktor	Omräknad lönekostnad
	Arkitektur					
	Besiktning, kontroll					
	Bro- och anl teknik					
	Byggnadsteknik					
	Elteknik					
	Energisparåtgärder					
	Flygteknik					
	Geoteknik					
	Kartografi					
	Kemiteknik					
	Kylteknik					
	Maskinteknik					
	Miljöteknik					
	Mätningsteknik					
	Samhällsplanering					
	Skeppsteknik					
	VA-teknik					
	Ventilation					
Väg, trafik						
VVS exkl ventilation						
Ång- och hetvattenteknik						
Övrigt						
Om väsentliga förändringar i konsultverksamheten väntas, ange dessa				Summa omräknad årslönekostnad		
				x Rörlig premie		%
				+ Fast premie, kr		
				= Sammanlagd premie, kr		
Bolagets kontaktman				Omräkningsfaktor för ändring försäkringsbelopp/självrisk		
				Årspremie, kr		

Verksamheten fördelad på objekt	Objekt	% av årsomsättningen	Objekt	% av årsomsättningen
	Bostadshus		Vattenkraft- och dammanläggningar	
	Skolor, sjukhus och liknande		Atom- och kärnkraftanläggningar	
	Industribyggnader		Gruv- och berggrumsanläggningar	
	Hamn- och kajanläggningar		Grundundersökningar	
	Tunnelanläggningar		Övrigt (med beskrivning)	

Tidigare verksamhet	Har lönekostnaden under något av de föregående tre åren varit större än den för innevarande år beräknade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Har konsultverksamheten under något av de föregående tre åren avsett annat verksamhetsområde än ovan angivits? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Om någon av dessa frågor besvaras med "Ja" ska redogörelse för förändringen lämnas

Kvalifikationer	Sedan vilket år bedriver företaget konsultverksamhet?
	Hur länge har ledande personer sysslat med verksamheten? Ange tid och befattning.
	Vilken teknisk examen och yrkeserfarenhet har de personer som godkänner utförda arbeten?

Försäkringar, avtal	Finns allmän ansvarsförsäkring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommer att tecknas	Finns andra försäkringar? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Vilka?
	Finns eller har konsultansvarsförsäkring funnits? (om möjligt bifoga kopia av försäkringsbrev och/eller villkor)	När upphör(de) försäkringen?
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Bolag	
	Har försäkringen sagts upp av Er? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Orsak	
	Har försäkringen sagts upp av bolaget? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Orsak	
	Har förlängning av försäkringen erbjudits endast mot höjd premie eller skärpta villkor? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Orsak	
	Uppdragsavtal för verksamheten <input type="checkbox"/> ABK <input type="checkbox"/> Annat avtal. Vilket?	<input type="checkbox"/> Skriftligt avtal saknas

Skador	Har skadeståndsanspråk framställts mot Er de senaste åren? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Skadebeskrivning (antal, tid, typ, orsak, belopp etc)
	Känner Ni till några fel eller brister i slutförda uppdrag som kan medföra skadeståndsskyldighet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Orsak

Övriga upplysningar	
----------------------------	--

Underskrift av företaget
Ort och datum
Namnteckning