

# Søknadsskjema

## Formuesskadeforsikring for regnskapsfirmaer inkl rådgivning (ikke revisjon)

### Informasjon om forsikringstaker

|                                               |                         |                        |
|-----------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| Firmanavn                                     |                         | Org. Nr.               |
| Postadresse                                   |                         |                        |
| Telefonnr.                                    | E-post                  |                        |
| Antall autoriserte regnskapsførere/rådgivere* | Antall regnskapsførere* | *Totalt antall årsverk |

### Virksomhetens omsetning (ekskl mva)

|                         |                                |                         |
|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| Omsetning sist år<br>kr | Omsetning inneværende år<br>kr | Budsjett neste år<br>kr |
|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|

### Virksomhetens aktiviteter (i %)

|                 |   |
|-----------------|---|
| Regnskapsføring | % |
| Rådgivning      | % |
| Annen inntekt   | % |

### Klientenes størrelse

|                                         |     |
|-----------------------------------------|-----|
| Totalt antall klienter                  | stk |
| Totalt årlig honorar fra største klient | kr  |

### Klientportefølje (antall)

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Børsnoterte selskap | stk |
| Finansinstitusjoner | stk |
| Aksjeselskap        | stk |
| Andre               | stk |

### Ønsket forsikringssum (maks erstatning per år i NOK)

☐ 3 mill    ☐ 5 mill    ☐ 10 mill    ☐ 15 mill    ☐ 20 mill    ☐ 25 mill

☐ Høyeste ønsket sum: (vi innhenter tilbud)

Egenandel er fastsatt til kr 25 000.

**Oppdrag utenfor Norge**

Dersom firma har oppdrag utenfor Norge, vennligst spesifiser og oppgi honorarets størrelse.

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| Beskrivelse av oppdrag | Honorar<br>kr |
| Beskrivelse av oppdrag | Honorar<br>kr |
| Beskrivelse av oppdrag | Honorar<br>kr |

**Skadehistorikk**

Vennligst les dokumentet «Retningslinjer for varsling» før spørsmålet besvares.

Er du kjent med om det foreligger følgende:

a) Erstatningskrav reist mot deg/dere eller firmaet i løpet av de siste 5 år?

- ☐ Nei  
☐ Ja, meldt tidligere  
☐ Ja, meldes nå – vennligst utdyp:

b) Omstendigheter i utført arbeid som kan føre til et fremtidig krav?

- ☐ Nei  
☐ Ja, meldt tidligere  
☐ Ja, meldes nå – vennligst utdyp:

**Forsikringen skal gjelde fra og med dato (dd.mm.åååå):**

*På vegne av firma erklærer jeg herved at opplysningene gitt over er riktige og at ingen vesentlige opplysninger er holdt tilbake eller fremstilt uriktig. Firma har plikt til å informere Söderberg & Partners ved enhver endring av vesentlig karakter. Dette søknadsskjema vil brukes som grunnlag for forsikringsavtalen mellom oss som forsikringstaker og forsikringsselskapet. Alle krav/skader og mulige skadekrav/omstendigheter skal meldes til Söderberg & Partners omgående. Söderberg & Partners gis innsynsrett ved skadetilfeller for regnskapsfirmaet i forholdet til omhandlede forsikringer.*

|      |                            |
|------|----------------------------|
| Dato | Underskrift (daglig leder) |
|------|----------------------------|