

Biztosítási Nyilatkozat

Szakmai Felelősségbiztosítás /Vezetési tanácsadók

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, részletezve, 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) |  |  |  |  |
| USA/Kanada: |  |  |  |  |
| Egyéb (kérjük részletezze): |  |  |  |  |
| **Összes árbevétel:** |  |  |  |  |

Amennyiben az USA/Kanada területén is végez tevékenységet, kérjük adja meg a nyújtott szolgáltatások természetét és ismertesse az ezzel kapcsolatos nagyobb szerződéseiket (milyen tevékenységre szerződtek, mekkora projekt összege, mekkora bevételük származik ezekből a szerződésekből):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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: ……………………………………………………………………………..

A SZAKMAI TEVÉKENYSÉG RÉSZLETEZÉSE

15. 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? \_\_\_\_\_\_\_%

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

17. Kérjük, részletezze az elmúlt 3 évben az 5 legnagyobb bevételt generáló szerződésüket.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Kérjük adja meg az alábbi tevékenységekből, szolgáltatásokból származó bruttó árbevétel / forgalom hozzávetőleges arányát (százalékban) a cég teljes bevételéhez viszonyítva, a tavalyi pénzügyi évre vonatkozóan.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nyújtott szolgáltatás jellege** | **% a teljes bevételből** |
| Cégfejlesztés, irányelvek kialakítása |  |
| Kereskedelmi, nagyvállalati és közszolgálati adminisztrációs folyamatok átvilágítása és fejlesztése |  |
| Termelési, gyártási folyamatokkal kapcsolatos tanácsadás |  |
| Marketing tevékenységgel, értékesítési és disztribúciós folyamatok fejlesztésével kapcsolatos tanácsadás |  |
| Pályázatokkal kapcsolatos tanácsadás, pályázathoz kapcsolódó tanulmányok készítése |  |
| Pénzüggyel és számvitellel kapcsolatos vezetési tanácsadás |  |
| Számítástechnikai rendszerekkel kapcsolatos tanácsadás és szolgáltatások (beleértve az alkalmazások integrációját is) |  |
| Humán erőforrás menedzsment és kiválasztás |  |
| Locum menedzsment |  |
| Vállalatok összeolvadásával és felvásárlásával kapcsolatos tanácsadás (M&A) |  |
| Minőségbiztosítási rendszerekkel kapcsolatos tanácsadás |  |
| Továbbképzés, tréningek |  |
| GDPR tanácsadási tevékenység |  |
| Egyéb:(kérjük, részletezze) | **100%** |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_