

Vinsamlegast svarið öllum spurningum í beiðni þessari.
 Svörin verða lögð til grundvallar við mat á áhættu, skilmála og iðgjaldi.

1.0

Vátryggingartaki (greiðandi)	_____	Kennitala	_____
Heimili	_____	Póstnúmer	_____
Sími/GSM	_____	Netfang	_____

2.0

Starfsábyrgðartryggingin gildir fyrir eftirfarandi hönnuði

Nafn	Kennitala	Menntun
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3.0

Hver er reynsla vátryggðs af hönnun aðal- og séruppdráttá _____

Vinsamlegast tilgreinið verk, verk tímabil og byggingarkostnað þriggja stærstu verka sl. 5 ár

Verk	Tímabil	Kostnaður
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Gerðu grein fyrir umfangi starfseminnar

Heildarvelta yfirstandandi árs _____ Hlutfall starfsemi hönnuðar af heildarveltu _____ %

Umfang starfsemi síðastliðinna tveggja ára

Heildarvelta ársins 20 _____ : _____ Hlutfall starfsemi hönnuðar af heildarveltu _____ %

Heildarvelta ársins 20 _____ : _____ Hlutfall starfsemi hönnuðar af heildarveltu _____ %

Vinsamlegast gerið grein fyrir umfangi starfseminnar sem hlutfalli af veltu

Aðaluppdrættir	Prósentuhlutfall af veltu á sl. ári _____	Prósentuhlutfall af veltu áætlað á þessu ári _____
Burðarvirkisuppdrættir	Prósentuhlutfall af veltu á sl. ári _____	Prósentuhlutfall af veltu áætlað á þessu ári _____
Byggingauppdrættir	Prósentuhlutfall af veltu á sl. ári _____	Prósentuhlutfall af veltu áætlað á þessu ári _____
Innréttingauppdrættir	Prósentuhlutfall af veltu á sl. ári _____	Prósentuhlutfall af veltu áætlað á þessu ári _____
Lagnauppdrættir	Prósentuhlutfall af veltu á sl. ári _____	Prósentuhlutfall af veltu áætlað á þessu ári _____
Lóðauppdrættir	Prósentuhlutfall af veltu á sl. ári _____	Prósentuhlutfall af veltu áætlað á þessu ári _____
Annað	Prósentuhlutfall af veltu á sl. ári _____	Prósentuhlutfall af veltu áætlað á þessu ári _____

4.0

Frá hvaða tíma er óskað eftir að váttryggingin taki gildi? _____ / _____ 20 _____

Kemur váttryggingin í staðinn fyrir aðra váttryggingu? Já Nei

Ef já, hjá hvaða félagi var váttryggt og hvenær féll hún úr gildi? _____

5.0

Hefur annað váttryggingafélag hafnað umsókn um starfsábyrgðartryggingu? Já Nei

Hafa verið gerðar bótakröfur á umsækjanda, váttryggingartaka eða starfsmenn hans? Já Nei

Er umsækjanda kunnugt um hugsanleg málaferli eða gerðardómsmál er tengjast starfsemi hans? Já Nei

Er umsækjanda kunnugt um einhver mistök af hans hálfu eða starfsmanna hans sem leitt gætu til bótakröfu? Já Nei

ATH: Sé svar við einum eða fleiri af liðum hér að ofan jákvætt þarf greinargerð að fylgja umsókn.

6.0

Annað sem umsækjandi vill greina frá: _____

Ég lýsi því hér með yfir að þær upplýsingar sem koma fram í þessari beiðni eru réttar samkvæmt bestu vitund, engum upplýsingum hefur verið haldið leyndum. Mér er ljóst að upplýsingar þessar grundvalla skilmála, iðgjöld og eigin áhættu og að mér ber að upplýsa félagið ef þær breytast. Ég hef kynnt mér skilmála váttryggingarinnar og samþykki þá og geri mér grein fyrir að váttryggingin tekur ekki gildi fyrr en beiðnin hefur verið samþykkt af félaginu og að hún sé þá hluti af váttryggingarsamning ef hann kemst á. Ég átta mig á að þessi upplýsingagjöf mín er í samræmi við skyldur mínar skv. lögum um váttryggingasamninga nr. 30/2004.

Vakin er athygli á því að rangar upplýsingar geta valdið missi váttryggingabóta.

Félagið áskilur sér rétt til þess að hafna beiðninni án sérstaks rökstuðnings.

Staður og dagsetning

Undirskrift váttryggingartaka

Fyllist út af Váttryggingafélagi Íslands hf.

Samþykkt af

Dagsetning