

BEIÐNI UM LÖGBOÐNA STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU HÖNNUÐA

ALMENNAR UPPLÝSINGAR

Nafn váttryggingartaka _____ Sími _____

Kennitala _____ Netfang _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____

Nafn greiðanda _____ Kennitala _____

STARFSEMIN

Váttrygging sem sótt er um:

 Stakt verk

Hvað er hannað? _____

Heimilisfang framkvæmdar _____

Þóknun _____

 Árstryggingu

Vinsamlegast tilgreinið þóknun vegna:

Fjárhæð

Síðastliðið ár _____ ISK

Yfirstandandi ár (áætlað) _____ ISK

Komandi ár (áætlað) _____ ISK

Upplýsingar um hönnuði:

Nafn _____ Kennitala _____

Menntun _____

Hve lengi starfað við hönnun og hvar? _____

Nafn _____ Kennitala _____

Menntun _____

Hve lengi starfað við hönnun og hvar? _____

Nafn _____ Kennitala _____

Menntun _____

Hve lengi starfað við hönnun og hvar? _____

BEIÐNI UM LÖGBOÐNA STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU HÖNNUÐA

Nafn _____ Kennitala _____

Menntun _____

Hve lengi starfað við hönnun og hvar? _____

Nafn _____ Kennitala _____

Menntun _____

Hve lengi starfað við hönnun og hvar? _____

Hefur váttryggingartaki verið með starfsábyrgðartryggingu í gildi hjá öðru váttryggingarfélagi?

Já Nei

Ef svarið er „já“, hjá hvaða félagi var váttryggt og hvenær féll síðasta starfsábyrgðartrygging úr gildi?

Hefur annað váttryggingarfélag hafnað umsókn um starfsábyrgðartryggingu löggiltra hönnuða aðal- og séruppdrátta?

Já Nei

Ef svarið er „já“, skýrið þá frekar: _____

Hafa verið gerðar bótakröfur á umsækjanda eða hönnuð vegna hönnunar?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

Er umsækjanda eða hönnuði kunnugt um hugsanleg málaferli eða gerðardómsmál er tengjast hönnun hans?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

Er umsækjanda eða hönnuði kunnugt um einhver mistök af hans hálfu sem leitt gætu til bótakröfu vegna hönnunar?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

Hefur umsækjandi eða hönnuður átt í málaferlum vegna faglegra starfa?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

BEIÐNI UM LÖGBOÐNA STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU HÖNNUÐA

Við mat á umsókn um váttryggingu þessa er aflað upplýsinga um greiðsluhæfi.

Undirritaður/ud lýsir hér með yfir, að upplýsingar þær sem gefnar eru og fram koma á þessari beiðni eru sannar og gefnar eftir bestu vitund. Undirritaður/ud gerir sér jafnframt grein fyrir, að þessar upplýsingar eru lagðar til grundvallar varðandi skilmála, iðgjöld og ákvörðun eigin áhættu.

Undirritaður/ud skuldbindur sig jafnframt til þess að tilkynna váttryggjanda um breytingar, sem kunna að verða á framangefnum upplýsingum, til þess að váttryggjandi geti metið einstaka tilvik og ákvarðið hvort váttryggingin geti haldið áfram óbreytt eða hvort sérstakt tillit þurfi að taka til breyttra aðstæðna, sem gera breytingar á váttryggingarverndinni nauðsynlegar.

Staður/dags. _____

Undirskrift váttryggingartaka: _____

Undirskrift hönnuða: _____

Undirskrift hönnuða: _____

Undirskrift hönnuða: _____

Undirskrift hönnuða: _____

Undirskrift hönnuða: _____