

Profesjonsansvarsforsikring

SØKNADSSKJEMA FOR BYGNINGSSAKKYNDIGE

Informasjon om forsikringstaker

| | | |
|---------------|----------------|-------------|
| Firmanavn | | Org. Nr. |
| Postadresse | | |
| Kontaktperson | | E-post |
| Telefonnr. | Antall ansatte | Etablert år |

Navn på bygningssakkyndige

| Navn | Utdanning | Ansatt siden (dato) | Antall år som bygningssakkyndig | Gjennomfører <u>ikke</u> tilstandsrapporter (sett kryss) |
|------|-----------|---------------------|---------------------------------|--|
| | | | år | |
| | | | år | |
| | | | år | |
| | | | år | |
| | | | år | |
| | | | år | |
| | | | år | |

Virksomhetens omsetning (ekskl mva)

| | |
|--|--|
| Omsetning siste regnskapsår kr | Budsjett inneværende år kr |
| Herav tilstandsrapporter - hus kr | Herav tilstandsrapporter - hus kr |
| Herav tilstandsrapporter - leilighet kr | Herav tilstandsrapporter - leilighet kr |

Antall oppdrag sist år:

| | |
|---------------------------|-----|
| Tilstandsrapporter | stk |
| Forsikringsskader | stk |
| Reklamasjonstakster | stk |
| Uavhengig kontroll våtrom | stk |
| Verditakster | stk |
| Andre, vennligst presiser | |

Benytter 3D-skanner til arealoppmåling JA NEI

Navn på pensjonerte bygningssakkyndige etter 01.01.22

| Navn | Utdanning | Ansatt siden (dato) | Sluttet (dato) | Gjennomførte <u>ikke</u> tilstandsrapporter (sett kryss) |
|------|-----------|---------------------|----------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Skadehistorikk

Vedlegg skadehistorikk for de siste 3 – 5 år fra nåværende forsikringsgiver.

Denne skal minimum inneholde:

- Årstall
- Beløp for reserve
- Beløp for evt utbetalt
- Årsak til krav – per skade

Legg gjerne på egne kommentarer ved behov.

Erklæring/fullmakt

- *Jeg erklærer at all informasjon gitt i dette skjemaet er korrekt og godtar at det kan danne grunnlag for en forsikringsavtale.*
- *Jeg forstår at manglende etterlevelse av sikkerhetsforskrifter kan helt eller delvis frita forsikringsgivere fra ansvar (jf. FAL § 4-8).*
- *Jeg forplikter meg til å informere Forsikringsgiver om enhver vesentlig endring av disse fakta som skjer før en avtale er inngått.*
- *Jeg er ikke kjent med noen omstendigheter som kan føre til et fremtidig søksmål mot selskapet enn de som allerede er erklært i det utfylte søknadsskjemaet.*
- *Vi gir fullmakt til å kontakte forsikringsgiver for å innhente ytterligere informasjon om skadehistorikk.*

| | |
|---------------------------------|----------------|
| Fullt navn (med blokkbokstaver) | Posisjon/rolle |
| Dato | Signatur |