

## SØKNADSSKJEMA

### Formuesskadeforsikring med sikkerhetsstillelse

Kun for medlemmer av DnR

#### 1) Informasjon om forsikringstaker:

Firmanavn:		Org.nr:
Postadresse:		
Telefonnr:	Faksnr:	E-post:
Antall ansvarlig(e) revisorer(er):	Antall medarbeidere:	Antall autoriserte regnskapsførere:

#### 2) Ansvarlige revisorer:

Oppgi navn på ansvarlig(e) revisor(er):	Ansatt i firmaet siden:	Medlemsnr. i DnR:

#### 3) Virksomhetens omsetning (eks. mva) :

Omsetning i fjor:   kr. \_\_\_\_\_

Omsetning i år:   kr. \_\_\_\_\_

Budsjett neste år:   kr. \_\_\_\_\_

Omsetning siste reviderte regnskaps år %-vis fordelt på: \_\_\_\_\_

omsetning fra revisjons klienter: \_\_\_\_\_ %

omsetning fra ikke-revisjons klienter: \_\_\_\_\_ %

#### 4) Virksomhetens aktiviteter (i %):

Revisjon: \_\_\_\_\_

Årsregnskap / likningspapirer: \_\_\_\_\_

Rådgivning til revisjonsklienter: \_\_\_\_\_

Rådgivning til ikke-revisjonsklienter: \_\_\_\_\_\*)

Regnskapsføring: \_\_\_\_\_

Annen inntekt: \_\_\_\_\_

(\* om den overstiger 20%,  
vennligst spesifiser): \_\_\_\_\_

#### 5) Klientenes størrelse:

Totalt antall klienter: \_\_\_\_\_

Totalt årlig honorar fra største klient: \_\_\_\_\_

#### 6) Klient portefølje (antall):

Børsnoterte selskap: \_\_\_\_\_

Finansinstitusjoner: \_\_\_\_\_

Aksjeselskap: \_\_\_\_\_

Andre: \_\_\_\_\_



**7) Ønsket forsikringssum "maks erstatning pr. krav og samlet pr. år (i NOK) ":**

**A) Per ansvarlig revisor:**

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 5 mill.  | <input type="checkbox"/> 20 mill.  |
| <input type="checkbox"/> 10 mill. | <input type="checkbox"/> 25 mill.  |
| <input type="checkbox"/> 15 mill. | <input type="checkbox"/> Høyere sum ønsket - vennligst spesifiser - vi innhenter tilbud. |

**B) Tilleggsdekning for Firma (krav hvor ansvarlig revisor ikke er involvert)**

- 5 mill. inkludert       10 mill.       15 mill.       20 mill.

**8) Ønsket egenandel (i NOK):**

<input type="checkbox"/> 25.000	<input type="checkbox"/> 100.000 (-10%)
<input type="checkbox"/> 50.000 (-5%)	<input type="checkbox"/> 200.000 (-20%)

(valgt egenandel kan ikke overstige 25% av total omsetning)

**9) Oppdrag utenfor Norge.**

Dersom firma har oppdarg utenfor Norge, vennligst spesifiser og oppgi honorarets str.

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**10) Skadehistorikk:**

**Vennligst les vedlagte "Retningslinjer for Varsling" før spørsmål 10 (a+b) besvares:**

Er du/dere kjent med om det foreligger:

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

- JA**, meldt tidligere     **NEI**  
 **JA**, meldes nå

(Hvis nytt krav legg ved mer informasjon)

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

- JA**, meldt tidligere     **NEI**  
 **JA**, meldes nå

(Hvis ny omstendighet legg ved mer informasjon)

**Forsikringen skal gjelde fra og med dato:** \_\_\_\_\_

*På vegne av firmaet erklærer undertegnede herved at opplysningene gitt ovenfor er riktige og at ingen vesentlige opplysninger er holdt tilbake eller fremstilt uriktig. Firmaet har en plikt til å informere Quality Broker AS ved enhver endring av vesentlig karakter. Dette søknadsskjemaet vil brukes som grunnlag for forsikringsavtalen mellom oss som forsikringstaker og forsikringsselskapet. Alle skadekrav/mulige skadekrav/omstendigheter skal meldes til Quality Broker AS omgående. Quality Broker AS gis innsynsrett ved skadetilfeller for revisorfirmaet i forholdet til omhandlede forsikringer.*

**Dato:**

**Underskrift** (ansvarlig revisor / daglig leder):

RETUR: Quality Broker, P.B. 347, 1326 Lysaker, FAKS: 67 58 02 66  
 evt. pdf-fil til: revisor@qualitybroker.no

