

SECTION 1 : INFORMÁCIE O ŽIADATELOVI

1 Obchodné meno spoločnosti: _____
Adresa spoločnosti: _____

Dátum vzniku/založenia: _____
Webová adresa: _____

2 (a) je spoločnosť členom odborného združenia, komory alebo asociácie? Áno Nie
Ak áno akaj? _____
(b) Má spoločnosť dočrské spoločnosti alebo asociované spoločnosti (s rovnakým vlastníkom) podnikajúce v skupine, pre ktoré je požadované poistné krytie? Ak áno, prosím uveďte detaily: _____
(c) Zlúčila sa spoločnosť v priebehu posledných troch rokov s inou spoločnosťou alebo zmenila vlastnícku štruktúru? Akvizícia, zlúčenie alebo konsolidácia? Áno Nie
Ak áno, prosím uveďte detaily: _____

3 Prosím uveďte detaily o partneroch (predstavenstve), spoločníkoch, konateľoch alebo riaditeľoch?

Meno	Kvalifikácia / Dosiahnuté vzdelanie	Dátum získania kvalifikácie	Ako dlho vo funkcii partnera, konateľa alebo riaditeľa?

4 Prosím uveďte celkový počet :

(a) Partnerov, Spoločníkov, Riaditeľov
(b) Zamestnanci

SECTION 2 : INFORMÁCIE O ČINNOSTI A PRÍJMOCH

5 Prosím uveďte stručný popis činnosti spoločnosti:

6 Prosím uveďte rozdelenie príjmov/obratu Vašej spoločnosti podľa nasledovných teritórií:

Príjmy z:	predchádzajúci rok	aktuálny rok	predpoklad na nasledujúci rok
Európska únia:			
Európa (nečlenovia EÚ):			
US/Canada			
Iné (prosím spresnite):			
TOTAL GROSS FEES/REVENUE:			

Ak máte príjmy z činnosti v USA alebo Kanade prosím uveďte detaily o type služieb a klientoch:

7 Pochádza viac ako 40% Vašich príjmov od jedného klienta / zákazníka ?

Áno Nie

Ak áno, prosím uveďte detaily: _____

SECTION 3 : INTERNÁ KONTROLA

8 Máte systém riadenia kvality alebo systém risk managementu? Existujú kontrolné smernice a postupy? Ak áno aké? Áno Nie

9 Žiadate od všetkých zamestnancov dostatočné referencie a overujte ich (napr. register trestov), alebo len od vedúcich zamestnancov?

Vždy Len vedúci pracovníci

10 Má akýkoľvek zamestnanec oprávnenie podpisovať šeky, prevodné príkazy, prístup k elektronickému bankovníctvu samostatne? Popíšte stručne systém kontroly hotovostných a bezhotovostných operácií. Áno Nie

11 Sú výsledky spoločnosti auditované najmenej raz za dva roky? Áno Nie

12 Sú bankové účty, výpisy a výdavky zamestnancov kontrolované a porovnávané s účelom ich vydania aspoň raz mesačne? Áno Nie

13 (a) Máte vzorovú zmluvu, ktorú používate v zmluvnom vzťahu s Vašimi zákazníkmi? Áno Nie

(b) Využívate služby interného alebo externého právneho zástupcu v prípade zmien v týchto zmluvách? Áno Nie

(c) Obsahujú Vaše zmluvy presne definovaný rozsah poskytnutých služieb, termíny dodania a kvalitatívne parametre? Áno Nie

(d) Obsahujú Vaše zmluvy vylúčenie Vašej zodpovednosti na nepriamych, následných škodách? Áno Nie

PROSÍM PRILOŽTE KÓPIU VZOROVEJ ZMLUVY ALEBO SPLNOMOCNENIA

SECTION 4 : SÚČASNÉ POISTENIE

14 Máte v súčasnosti uzavreté poistenie profesijnej zodpovednosti? Áno Nie

Ak áno prosím špecifikujte:

Limit	Spolučasť	Poistné	Výročný deň	Retroaktívny dátum

15 Bola Vám niekedy zamietnutá žiadosť o poistenie profesijnej zodpovednosti alebo Vám bola doručená výpoveď zo strany poisťovne? Pripadne bola Vám zamietnutá žiadosť o obnovenie poistnej zmluvy? Áno Nie

SECTION 5 : ŠKODY A OKOLNOSTI

16 Bol niekedy uplatnený nárok, existuje relevantná skutočnosť resp. nárok, ktorý nebol zatiaľ poisťovňou alebo súdom vyriešený vznesený voči spoločnosti, jej predchodcovi, jej spoločníkom/konateľom alebo zamestnancom pre porušenie ich povinností? Sú Vám známe skutočnosti, ktoré by mohli viesť k vzniku škody alebo uplatneniu nároku voči Vašej spoločnosti? Áno Nie

17 Je si spoločnosť vedomá skutočnosti, ktoré by mohli viesť k vzniku poistnej udalosti? Áno Nie

18 Bola niekedy spoločnosť, jej konatelia, vedúci zamestnanci alebo zamestnanci vyšetrovaná v súvislosti s porušením povinností profesijnej zodpovednosti orgánmi štátnej, verejnej správy alebo odbornou komorou? Áno Nie

SECTION 6 : ALTERNATÍVY POISTENIA

19 Prosím uveďte: (a) požadované 100 000 250 000 500 000 1 000 000 1 000 000

limity plnenia:

2 000 000 5 000 000 Iný: _____

(b) spolučasť

1 000 2 500 5 000 10 000 10 000

25 000 50 000 Iná: _____

SECTION 7 : INFORMÁCIE O VYKONÁVANEJ ČINNOSTI

20 Prosím rozdeľte obrat spoločnosti podľa jednotlivých kategórií percentuálne:

Hrubé tržby podľa posledného finančného roku

	% of Gross fees
Criminal Law / Trestné právo	
Debt Collection / Vymáhanie pohľadávok	
Family and Children / Rodinné právo spolu s ochranou práv dieťaťa	
Immigration Law / Prísťahovalecké právo	
Employment Law / Zamestnanecké právo	
Real Estate - Residential / Nehnuteľnosti - rezidenčné	
Real Estate- Commercial / Nehnuteľnosti - podnikanie	
Landlord & Tenant / Prenájom a nájomné zmluvy	
Trusts, Wills and Inheritance (Estates) / Dedičské konania	
Mergers, Acquisitions & Securities - Public companies or Financial Institutions / Akvizície a verejné ponuky akcií, fúzie pre verejne obchodovateľné spoločnosti a finančné inštitúcie	
Mergers, Acquisitions & Securities - Other / Akvizície, fúzie a ponuky akcií INE	
Commercial & Corporate (other than M&A and Securities law) / Obchodné právo iné ako M&A	
Intellectual Property (including Patent) / Intelektuálne vlastníctvo vrátane patentového práva	
Personal Injury Litigation and arbitration / Zastupovanie pri škodách na zdraví osôb	
Environmental Law / Environmentálne právo	
Taxation Law / Daňové právo	
Investment Advice / Investičné poradenstvo	
Other Litigation or arbitration / Iné spory	
Other Non-Litigation / Iné nesporové služby	
Other (please specify) / Ostatné služby (prosím upresnite)	
TOTAL	100%

21 Využíva spoločnosť služby iných konzultantov alebo subdodávateľov? Áno Nie

Ak áno, odpovedzte na nasledovné otázky:

(a) Máte so subdodávateľmi písomnú zmluvu? Áno Nie

(b) Trvá spoločnosť na tom, aby dodávateľia mali vlastné poistenie profesijnej zodpovednosti? Áno Nie

Ak nie na otázku 22(b), preberá spoločnosť zodpovednosť za subdodávateľov? Áno Nie

22 Má spoločnosť uzavretú zmluvu resp. špecifikuje rozsah svojich služieb pre klienta? Áno Nie

23 Má spoločnosť písomnú smernicu špecifikujúcu správanie pri konflikte záujmov a kontrolný mechanizmus konfliktu záujmov? Áno Nie

24 Má spoločnosť systém centrálnej evidencie na monitorovanie termínov? Áno Nie

25 Aplikuje spoločnosť interný audit agencie jednotlivých právnikov? Je tento interný audit vykonávaný inou osobou ako je osoba, ktorá má prípad pridelený? Áno Nie

SECTION 8 : PREHLÁSENIE

Prehlasujeme, že všetky vyhlásenia a informácie v tomto dotazníku sú pravdivé a žiadne fakty neboli prekrútené alebo zatajené. Súhlasím s tým, aby tento dotazník, spolu s ostatnými poskytnutými informáciami, bude súčasťou prípadnej poistnej zmluvy. V prípade, že sa do začiatku účinnosti poistenia vyskytnú zmeny faktorov uvedených v dotazníku, budem o nich informovať poisťovňu pred uzatvorením poistnej zmluvy. V prípade akýchkoľvek zmien v priebehu trvania poistenia alebo pri obnove poistenia oznámime písomne poskytovateľa so zmenami.

Podpis _____

Meno _____

Funkcia _____
podpis oprávnenej osoby zastupujúcej klienta - štatutárny orgán alebo riaditeľ

Dátum _____