

**DOTAZNÍK
POISTENIE PROFESIJNEJ ZODPOVEDNOSTI
Architekti/Inžinieri**

SECTION 1 : Informácie o žiadateľovi

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 aké? _____

(b) Má spoločnosť dcérske spoločnosti alebo asociované spoločnosti (s rovnakým vlastníkom) podnikajúce v skupine, pre ktoré je požadované poistné krytie? Áno Nie
Ak áno, prosím uveďte detaily: _____

(c) Zlúčila sa spoločnosť v priebehu posledných troch rokov s inou spoločnosťou alebo zmenila vlastnícku štruktúru? Áno Nie
Akvizícia, zlúčenie alebo konsolidácia?
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
Kvalifikovaní / Odborní
(b) Zamestnanci -úradnícke profesie / administratíva

SECTION 2 : Informácie o činnostiach 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? Áno Nie
Ak áno aké? _____

9 Žiadate od všetkých zamestnancov dostatočné referencie a overujete 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? Áno Nie
 Popíšte stručne systém kontroly hotovostných a bezhotovostných operácií.
- 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 Vašími 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	Spoluúčasť	Poistné	Výročný deň	Retroaktívny dátum

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

SECTION 5 : Škody & 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 skutočnosťami, 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 limity plnenia: 100 000 250 000 500 000 1 000 000
 2 000 000 5 000 000 iný : _____
- (b) spoluúčasť 1 000 2 500 5 000 10 000
 25 000 50 000 Iná : _____

SECTION 7 : Informácie o vykonávanej činnosti

- 20 Prosím uveďte približné rozdelenie obrátu / príjmov Vašej spoločnosti:

	% Tržieb
Architektúra	
Bytová architektúra	
Stavebné činnosti	
Elektrické zariadenia projekcia	
Chemické procesy	
Atómová fyzika	
Znalecká činnosť, ohodnocovanie pozemkov	
Znalecká činnosť, ohodnocovanie stavieb	
Znalecká činnosť, ohodnocovanie iné	
Vzduchotechnika, klimatizácia, kúrenie	
Rozpočtovanie	
Ekologické činnosti a štúdie	
Realizačné štúdie	
Projektový manažment	
Technologické inžinierstvo	
Krajinná architektúra	
Stavebný dozor	
Iné prosím špecifikujte	
Celkom	100%

- 21 Prosím rozdeľte obrat podľa vašich zákazníkov:

	% Tržieb
Vládne objednávky: nevojenské	
Vládne objednávky: vojenské	
Baníctvo a poľnohospodárstvo	
Energy - petrochémiá, chemický priemysel, výroba elektriny	
Spracovateľský priemysel I	
Letecký priemysel	
Zdravotníctvo:	
Iné prosím uveďte	

22 Prosím uveďte približné rozdelenie obratu / príjmov Vašej spoločnosti podľa typu projektov

	% Tržieb
Výstavba obytných domov - nízkopodlažná zástavba	
výstavba obytných domov - (viac ako 10 poschdÍ)	
Výstavba obytných domov - radová zástavba alebo individuálna domová výstavba	
Administratívne priestory:	
Obchodné priestory:	
Cesty - I., II., III. Triedy (single lanes)	
Cesty - Diaľnice a rýchlostné (multiple lanes)	
Mosty, Tunely a Priehrady	
Železnice, Letiská a Prístavy	
Kanalizácia a vodovod:	
Urbanistické štúdie vrátane infraštruktúry	
Priemysel I - Elektrárne, Zásobníky a spracovanie surovín	
Priemyselné objekty - rafinérie, chemický priemysel	
Nemocnice a zdravotnícke zariadenia:	
Školy a Univerzity:	
Hotely a rekreačné / voľnočasové stavby a zariadenia:	
TOTAL	100%

23 Prosím uveďte informácie o Vašich piatich najväčších zákazkách / klientoch z hľadiska obratu za posledné 3 roky:

Klient	Typ služby / činnosti	Trvanie	Hodnota diela / kontraktu	Prijem spoločnosti	Krajina
1					
2					
3					
4					
5					

24 Využívate pri svojej činnosti služby subdodávateľov?

Ano Nie

Ak áno prosím odpovedajte na nasledovné otázky

(a) Máte vždy písomnú zmluvu s Vašimi subdodávateľmi?

Ano Nie

(b) Trváte na poistení profesijnej zodpovednosti Vašich sub-dodávateľov?

Ano Nie

ak nie na otázku, 24(b) Ak Vaši subdodávateľa nemajú poistenie profesijnej zodpovednosti máte zmluvne zakotvenú ich povinnosť nahradiť Vám nimi spôsobenú škodu?

Ano Nie

25 Máte smernicu upravujúcu kontrolu prebiehajúcich kontraktov a ich plnenia a záväzkov ako aj smernicu pre kontrolu Vašich projektov so zákazníkom spolu stavom zákazky:

Ano Nie

26 Vykonávate niektorú z nižšie uvedených činností?

(a) Zhodnocovanie ekologických dopadov a ich monitorovanie?

Ano Nie

(b) Obhliadky a zhodnocovanie území, stavieb znečistených pred dátumom konania obhliadky?

Ano Nie

(c) Návrhy, projekty na odstránenie ekologického znečistenia alebo dekontamináciu území a budov?

Ano Nie

(d) Dohľad a správu nad majetkom, ktorý je známy ako znečistený alebo ekologicky znehodnotený?

Ano Nie

(e) Máte akýkoľvek kontrakt spojený s odstraňovaním, nakladaním alebo správou odpadov?

Ano Nie

(f) Vykonávate akúkoľvek činnosť v spojitosti s kontrolou emisií škodlivých látok v ovzduší, v spojitosti s priemyselnými potrubiami alebo podzemnými a nadzemnými zásobníkmi surovín a škodlivých látok?

Ano Nie

Ak odpovedáte áno na niektorú z horeuvedených otázok prosím špecifikujte typ činnosti

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 poisťnej zmluvy. V prípade, že sa do začiatku účinnosti poistenia vyskytnú zmeny faktov uvedených v dotazníku, budem o nich informovať poisťiteľa pred uzatvorením poisťnej zmluvy. V prípade akýchkoľvek zmien v priebehu trvania poistenia alebo pri obnove poistenia oboznámime písomne postávateľa so zmenami.

Podpis _____

Meno _____

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

Dátum _____