

**DOTAZNÍK
POISTENIE PROFESIJNEJ ZODPOVEDNOSTI
IT PROFESIE**

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 akej? _____

(b) Má spoločnosť dcérske spoločnosti alebo asociované spoločnosti (s rovnakým vlastníkom) Áno Nie

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 / Dosiiahnuté 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 ?
Ak áno, prosím uveďte detaily:

Áno Nie

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 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? 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

14 Využívate aplikácie pre sociálne siete ako napr. Facebook, Linked in, Azet alebo iné?

Áno Nie

PROSÍM PRILOŽTE KÓPIU VZOROVEJ ZMLUVY ALEBO SPLNOMOCNENIA

SECTION 4 :Súčasnú poistenie

15 Máte v súčasnosti uzavreté poistenie profesijnej zodpovednosti?

Áno Nie

Ak áno prosím špecifikujte:

Limit	Spoluúčasť	Poistné	Výročný deň	Retroaktívny dátum

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

Áno Nie

SECTION 5 : Škody & okolnosti

17 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

18 Je si spoločnosť vedomá skutočnosťami, ktoré by mohli viesť k vzniku poistnej udalosti?

Áno Nie

19 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

20 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) spoluúčasť 1 000 2 500 5 000 10 000 10 000
 25 000 50 000 Iná : _____

SECTION 7 : Informácie o vykonávanej činnosti

21 Prosím rozdeľte obrat spoločnosti podľa jednotlivých kategórií percentuálne

Hrubé tržby podľa posledného finančného roku

		% Hrubých tržieb
Software Predaj	Vlastný Packaged Software	
	Software iných producentov	
	Software s možnosťou prispôsobenia zákazníkom	
Software Služby	Vývoj vlastných softwarových aplikácií	
	Software Údržba	
	Software Inštalácia & Konfigurácia	
Iné služby	Data Processing / Facilities Management	
	Systémové Analýzy/ Audit/ Strategické plánovanie	
	General IT poradenstvo a konzultačné služby	
	IT Training služby	
Hardware	Prenájom vlastných zamestnancov tretej strane	
	Predaj/dodávka vlastného hardwaru	
	Predaj/dodávka iných výrobcov ako Vaša spoločnosť	
Iné	Hardware Údržba / Inštalácia	
	Prosím špecifikujte:	

22 Prosím rozdeľte príjmy spoločnosti podľa jednotlivých sektorov :

	% Hrubých tržieb
Vládne zákazky - s výnimkou vojenských	
Vládne zákazky - vojenské	
Fiannčné inštitúcie	
Stavebníctvo	
Poľnohospodárstvo a ťažobný priemysel	
Telekomunikácie	
Výroba	
Letecký priemysel	
Nemocnice a starostlivosť o zdravie	
Iné (prosím špecifikujte)	

23 Využíva spoločnosť služby subdodávateľov?

Áno Nie

Ak áno prosím odpovedzte na nižšie položené otázky:

(a) Máte so subdodávateľmi písomnú zmluvu?

Áno Nie

(b) Trvá spoločnosť na tom, aby dodávatelia mali vlastné poistenie profesijnej zodpovednosti?

Áno Nie

Ak nie na otázku 23(b), preberá spoločnosť zodpovednosť za subdodávateľov?

Áno Nie

24 Prosím uveďte Vašich 5 najväčších kontraktov za posledné 3 roky:

Klient	Služby	Trvanie	Hodnota kontraktu	Prijem spoločnosti	Krajina
1					
2					
3					
4					
5					

25 V prípade vývoja vlastných softwarových aplikácií alebo hardwaru odpovedzte prosím na:

(a) Stručný popis postupu vývoja Vášho produktu alebo služby:

(b) Preverujete v prípade vývoja vlastných výrobkov služieb možné licenčné dopady, patentové dopady a podobne?

Áno Nie

Ak nie uveďte prosím dôvod:

(c) Je všetka vývojová dokumentácia archivovaná a dostupná pre všetky produkty počas životnosti?

Áno Nie

(d) Požadujete od Vašich klientov účasť a potvrdenie testovacej prevádzky pred plným využitím systémov?

Áno Nie

26 Máte písomný a formalizovaný systém ohľadne bezpečnosti Vašich sietí, systémov a techniky?

Áno Nie

27 Prosím uveďte nám hlavné spôsoby zabezpečenia dát uložených na vašich serveroch:

28 Využívate zálohovacie systémy a systémy obnovenia dát?

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 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 poisťovateľa so zmenami.

Podpis

Meno

Funkcia

podpis oprávnenej osoby zastupujúcej klienta - štatutárny orgán alebo riaditeľ

Dátum
