

BEGÆRING OM REVISORANSVARSFORSIKRING

Proposal form for Auditor Liability Insurance
 (301, 302, 304)

Alle spørgsmål på denne begæring SKAL besvares, således risikoen kan bedømmes af forsikringsgiverne. Udfyldelse og underskrift af denne begæring forpligter ikke den forsikringsøgende eller dahlberg assurance agentur a/s til at tegne forsikringen.

(All questions on this proposal form MUST be answered so that the risk can be assessed by the insurers. The completion and signature of this proposal does not oblige the proposer or dahlberg assurance agency a/s to take out an insurance.)

1. GENERELT (General info)

Virksomhedens navn: _____ CVR-nr.: _____
(The company's name) (Company registration number)

Virksomhedens adresse: _____
(The company's address)

Telefonnr.: _____ E-mailadresse: _____
(Phone number) (Email address)

Navn og adresse på eventuelle forsikringssteder/filialer:
(Name and address of any insurance locations/branches)

Betjener – forsikringsmægler, agent eller assurandør: _____
(Servicing – insurance broker, agent, or insurer)

Betjeners e-mailadresse: _____
(Servicing email address)

Ønsket ikrafttrædelsesdato: _____
(Proposed inception date)

2. VIRKSOMHEDSOPLYSNINGER (Company Information)

Nystartet virksomhed?: _____ Ja Nej
(Newly started business?) (Yes) (No)

Har virksomheden tidligere ansøgt om Revisoransvarsforsikring hos dahlberg assurance agentur? _____ Ja Nej
(Has the company previously proposed for Auditor's Liability Insurance with dahlberg assurance agency?) (Yes) (No)

Hvis ja, hvornår?: _____
(If yes, when?)

Hvor er virksomhedens nuværende Revisoransvarsforsikring placeret? _____
(Where is the company's current for Auditor's Liability Insurance located?)

Hvilken brancheforening, hvis nogen, er virksomheden medlem af? _____
(Which industry association, if any, is the company a member of?)

Antal stats. aut. revisor: _____
(No. of Certified Auditors)

Antal reg. revisor: _____
(No. of registered Auditors)

Antal Ikke-registreret revisor: _____
(No. of Non registered Auditors)

Angiv venligst navn(e) og CPR-nr. på de revisorer, som skal erklæres overfor Erhvervsstyrelsen: <small>(Please provide the name(s) and CPR number of the auditors to be declared to the Danish Business Authority)</small>	Angiv teoretisk uddannelse, eksamensår samt i hvilke firmaer ansøger(e) tidligere har arbejdet: <small>(Indicate theoretical training, year of examination and in which firms the applicant(s) have previously worked)</small>

Såfremt virksomheden har flere revisorer der skal registreres, oplys venligst navn, CPR-nr. og angiv teoretisk uddannelse, eksamensår samt i hvilke firmaer ansøger(e) tidligere har arbejdet i et bilag til denne begæring.

(If the company has multiple auditors that need to be registered, please state the name, social security number, theoretical education details, year of examination, as well as information about which firms the applicant(s) have previously worked at in an appendix to this proposal)

3. OMSÆTNING (Turnover)

Angiv venligst virksomhedens samlede omsætning:

(Please state the total turnover of the company)

I sidste regnskabsår: _____ kr.
(Previous financial year)

I indeværende regnskabsår (forventet): _____ kr.
(In the current financial year (expected))

Ved udsving på mere end 10% angiv venligst årsagen:

(Indicate the reason for fluctuations of more than about 10%)

Afgives der arbejde til underleverandør?

(Do you subcontract work to subcontractors?)

Ja Nej
(Yes) (No)

Hvis ja, oplys venligst til hvem: (If so, please inform to whom)

Forlanger virksomheden at underleverandør tegner en professionel ansvarsforsikring?

(Does the company require the subcontractor to take out professional indemnity insurance?)

Ja Nej
(Yes) (No)

Hvis ja, angiv forsikringssum: _____ kr.

(If yes, please state sum insured)

Hvilken procentdel af virksomhedens indtægt betales til underleverandør? _____%

(What percentage of the company's revenue is paid to subcontractor?)

4. FORDELING AF OMSÆTNING (Split of turnover)

Angiv venligst virksomhedens omsætning fordelt på aktiviteter i % af totalomsætningen:

(Please indicate the company's turnover by activity as % of total turnover)

- 4.1 Revision (Accounting) _____ %
- 4.2 Bogføring, selvangivelser og regnskab (Bookkeeping, tax returns and accounting) _____ %
- 4.3 Momsopgørelser (VAT statements) _____ %
- 4.4 Skatterådgivning (Tax counseling) _____ %
- 4.5 IT-rådgivning (IT-counseling) _____ %
- 4.5.1 Herunder udvikling og salg af software (Including development and sale of software) _____ %
- 4.6 Konsulentvirksomhed/undervisning (Consultancy/training) _____ %
- 4.7 Juridisk assistance (Legal assistance) _____ %
- 4.8 Investeringsrådgivning/virksomhedsopkøb/fusioner (Investment advice/acquisitions/mergers) _____ %
- 4.9 Hverv som regnskabskyndig tillidsmand (Duties as an accounting officer) _____ %
- 4.10 Administration af fast ejendom (Real estate management) _____ %
- 4.11 Øvrige aktiviteter (angiv venligst hvilke nedenfor): (Other activities (please specify which ones below)) _____ %
- _____

5. KLIENTFORDELING (Client information)

Angiv omtrentlige totale antal klienter: _____ stk.

(Specify approximate total number of clients)

Angiv årligt honorar, som den største klient betaler: _____ kr.

(Set annual fees paid by the largest client)

Omtrentlig fordeling af klienter opdelt efter årligt honorar:

(Approximate split of clients divided by annual fee)

0 – 250.000 kr. _____ %	500.000 – 1.000.000 kr. _____ %
250.000 – 500.000 kr. _____ %	Mere end 1.000.000 kr. _____ %

(More than 1,000,000 DKK)

6. KLIENTPORTEFØLJE (Client portfolio)

Anslået fordeling af klientporteføljen, opdelt efter honorar:

(Estimated split of the client portfolio, broken down by fee)

1. Børsnoteret selskaber _____ %
(Listed companies)
2. Banker, sparekasser eller realkreditinstitutter? _____ %
(Banks, savings banks or mortgage banks?)
3. Enkeltmands-, interessent el. kommanditselskaber o. lign.: _____ %
(Sole proprietorships, partners or limited partnerships and the like)
4. Foreninger og privatpersoner: _____ %
(Associations and private individuals)
5. Andre selskaber: _____ %
(Other companies)

7. RISK MANAGEMENT OG SKADEBEGRÆNSEDE TILTAG (Risk management and damage limitation measures)

Har virksomheden udarbejdet kontrolforanstaltninger til forebyggelse af professionelle fejl?

(Has the company developed control measures to prevent professional errors?)

Ja Nej
(Yes) (No)

Hvis ja, angiv venligst hvilke: (If yes, please indicate which ones)

Har virksomheden udarbejdet kontrolforanstaltninger til at imødekomme overholdelse af tidsfrister?

(Has the company developed control measures to uphold deadlines?)

Ja Nej
(Yes) (No)

Hvis ja, angiv venligst hvilke: (If yes, please indicate which ones)

8. AKTIVITETER I UDLANDET (Activities outside Denmark)

Udøver virksomheden aktiviteter udenfor Danmark?

(Does the company conduct activities outside of Denmark?)

Ja Nej
(Yes) (No)

Hvis ja, angiv venligst omsætningen på disse aktiviteter, i % af virksomhedens totale omsætning, eller i beløb, samt i hvilke lande:

(If yes, please provide the revenue generated from these activities as a percentage of the company's total revenue, or in amount, and in which countries)

_____ % kr. Lande: _____
(Countries)

Hvor stor en del af denne omsætning ydes der fra kontor i:

(And what portion of this revenue is generated from the office in)

Danmark: _____ % Udlandet: _____ %
(Denmark) (Abroad)

Indgår virksomheden i et internationalt samarbejde?

(Is the company involved in international cooperation?)

Ja Nej
 (Yes) (No)

Hvis ja, angiv venligst hvilke lande og virksomheder samarbejdet omfatter:

(If yes, please specify the countries and companies involved in the international cooperation)

Vedlæg evt. bilag med yderligere informationer vedrørende udenlandske aktiviteter.

(Please attach any additional documents with further information regarding foreign activities in an appendix to this proposal)

9. FORSIKRINGSDÆKNING (Sum insured)

Lovpligtig Revisoransvars- og garantiforsikring. Denne er inkl. en sum på 10.000.000 kr. for erhvervsansvarsdækning.

(Proposed sum insured for obligatory Auditor's Liability and Guarantee Insurance. This includes a coverage amount of 10,000,000 DKK for professional liability)

9.a Hvilken sum pr. revisor ønskes for lovpligtig Revisoransvarsforsikring (Forsikringssum I) ønskes tegnet? (minimum 2.000.000 kr.) (sæt x)

(Sum insured per auditor for obligatory Auditor Liability Insurance (Insurance sum I) (minimum DKK 2,000,000)?)

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> 4.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> 6.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> 8.000.000 kr. |
| <input type="checkbox"/> 10.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> 12.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> 14.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> 16.000.000 kr. |
| <input type="checkbox"/> 18.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> 20.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> 25.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> Andet: _____ kr.
<small>(Other)</small> |

9.b Hvilken sum pr. revisor for Rådgivningsansvarsforsikring (Forsikringssum II) ønskes tegnet? (minimum 500.000 kr.). Rådgivningsansvarsforsikring er frivillig. (sæt x)

(Sum insured per auditor for Professional Indemnity Insurance (Insurance Sum II) (minimum 500,000 DKK)? Professional Indemnity Insurance is optional)

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 500.000 kr. | <input type="checkbox"/> 1.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> 2.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> 4.000.000 kr. |
| <input type="checkbox"/> 6.000.000 kr. | <input type="checkbox"/> Andet: _____ kr.
<small>(Other)</small> | | |

9.c Garantiforsikring - Ønskes der at tegne revisorgarantiforsikring, jf. lovgivningens krav herom?

(Guarantee Insurance - Propose for Auditor's Guarantee Insurance, as required by legislation?)

Ja Nej
 (Yes) (No)

I bekræftende fald forpligter enhver sikrede sig til at erstatte ethvert tab, som forsikrings-selskabet måtte lide i anledning af sådan garanti – jf. reglerne om selvskyldnerkaution.

(In case of an affirmative response, each insured party commits to indemnify any loss incurred by the insurance company due to such guarantee, in accordance with the rules of self-indemnity)

9.1 SELVRISIKO (Deductible)

Hvilken selvrisiko ønskes (minimum 25.000 kr.)? (sæt x)

(Deductible (minimum DKK 25,000)?) (mark with x)?)

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 25.000 kr. | <input type="checkbox"/> 50.000 kr. | <input type="checkbox"/> 100.000 kr. | <input type="checkbox"/> Andet: _____ kr.
<small>(Other)</small> |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|

10. HISTORIK (History)

1. Har virksomheden eller en revisor ansat i virksomheden, der ønskes omfattet af denne forsikring, været indbragt for Revisornævnet inden for de sidste 5 år?

(Has the company or an accountant employed by the company who is to be covered by this insurance been brought before the Board of Auditors within the last 5 years?)

Ja Nej
 (Yes) (No)

Hvis ja, angiv venligst på separat bilag, hvad sagen har drejet sig om, og hvad udfaldet var. Hvis sagen ikke er færdigbehandlet, angiv venligst dette.

(If yes, please state in an appendix what the case was about and what the outcome was. If the case has not been finalised, please indicate this)

2. Har der været rejst erstatningskrav mod virksomheden eller overfor nogle af de nuværende eller tidligere indehavere/direktører/revisorer eller andre ansatte som følge af mangelfuld eller påstået mangelfuld rådgivning?

(Have any claims been made against the company or against any of the current or former owners/directors/auditors or other employees as a result of inadequate or allegedly inadequate advice?)

Ja Nej
 (Yes) (No)

Hvis ja, angiv venligst på separat bilag, hvad sagen har drejet sig om, og hvad udfaldet var. Hvis sagen ikke er færdigbehandlet, angiv venligst dette.

(If yes, please state in an appendix what the case was about and what the outcome was. If the case has not been finalised, please indicate this)

3. Har virksomheden kendskab til nogle omstændigheder, som kunne resultere i, at et erstatningskrav ville blive rejst mod virksomheden, nuværende eller tidligere indehavere/direktører/revisorer eller andre ansatte?

(Is the company aware of any circumstances that could result in a claim for damages being brought against the company, current or former holders/directors/auditors or other employees?)

Ja Nej
 (Yes) (No)

Hvis ja, angiv venligst på separat bilag, hvad sagen har drejet sig om, og hvad udfaldet var. Hvis sagen ikke er færdigbehandlet, angiv venligst dette.

(If yes, please state in an appendix what the case was about and what the outcome was. If the case has not been finalised, please indicate this)

4. Er begæring om revisoransvarsforsikring fremsat af firmaets nuværende eller tidligere indehavere blevet afslået, tegnet med forhøjet præmie, tegnet med særlige begrænsninger eller bragt til ophør af forsikringselskabet?

(Has the proposal for auditor's liability insurance made by the current or former holders of the firm been refused, taken out with an increased premium, taken out with special restrictions or terminated by the insurance company?)

Ja Nej
 (Yes) (No)

Hvis ja, angiv venligst på separat bilag, hvad sagen har drejet sig om, og hvad udfaldet var. Hvis sagen ikke er færdigbehandlet, angiv venligst dette.

(If yes, please state in an appendix what the case was about and what the outcome was. If the case has not been finalised, please indicate this)

11. TILVALGSFORSIKRINGER (Optional insurance coverages)

Jeg ønsker at modtage en begæring på følgende forsikringer (sæt x):

(I would like to receive a proposal form for the following insurances (mark with x))

a. ARBEJDSKADFORSIKRING

(Workers Compensation Insurance)

Ja Nej
 (Yes) (No)

b. BESTYRELSESANSVARSFORSIKRING

(D&O Insurance)

Ja Nej
 (Yes) (No)

c. CYBERFORSIKRING

(Cyber Insurance)

Ja Nej
(Yes) (No)

d. KOLLEKTIV ULYKKESFORSIKRING

(Group Accidental Insurance)

Ja Nej
(Yes) (No)

e. KONTOR- OG LØSØREFORSIKRING

(Property Insurance)

Ja Nej
(Yes) (No)

f. NETBANKSFORSIKRING

(Online Banking Insurance)

Ja Nej
(Yes) (No)

g. NØGLEPERSONSFORSIKRING

(Key Person Insurance)

Ja Nej
(Yes) (No)

h. SUNDHEDSFORSIKRING

(Health Insurance)

Ja Nej
(Yes) (No)

i. TERRORFORSIKRING

(Terror Insurance)

Ja Nej
(Yes) (No)

12. NYHEDSBREV *(Newsletter)*

Ønsker du at tilmelde dig dahlbergs nyhedsbrev, der udsendes en gang i kvartalet?

(Do you wish to subscribe to dahlberg's newsletter, which is sent out once per quarter?)

Ja Nej
(Yes) (No)

Hvis ja, angiv venligst e-mailadresse: _____

(If yes, please provide your email address)

13. SAMTYKKE *(Consent)*

Opmærksomheden henledes på at:

- Denne begæring behørigt udfyldt tillige med supplerende oplysninger bedes underskrevet af firmaets indehavere eller repræsentant herfor.
- Såfremt forsikring etableres på baggrund af ovenstående oplysninger, skal enhver ændring vedrørende de ovenfor opgivne oplysninger omgående meddeles dahlberg assurance agentur a/s.

Jeg/vi erklærer på tro og love, at ovenstående besvarelser samt supplerende oplysninger er sandfærdige, og at jeg/vi ikke har tilbageholdt eller forvansket nogle forhold. Jeg/vi erklærer endvidere, at der ikke på nuværende tidspunkt foreligger omstændigheder, som måtte lade formode, at noget erstatningskrav refererende til uagtsomme handlinger og/eller undladelser, som nogen af de i virksomheden beskæftigede, herunder indehaverne, har begået. Endelig erklærer jeg/vi at være enige i, at denne erklæring indgår i forsikringsaftalen mellem virksomheden og dahlberg assurance agentur a/s som en del af forsikringsvilkårene.

Please note that:

- *This proposal, when duly completed along with additional information, should be signed by the proprietors of the firm or their representative.*
- *If insurance is established on the basis of the above information, any change regarding the information provided above must be notified immediately to dahlberg assurance agentur a/s.*

I/we declare on my honour that the above answers and supplementary information are truthful and that I/we have not withheld or misrepresented any facts. I/we further declare that there are no circumstances at this stage which would suggest that any claim for damages refers to negligent acts and/or omissions committed by any of the employees of the company, including the proprietors. Finally, I/we agree that this statement is included in the insurance contract between the company and dahlberg assurance agentur a/s as part of the insurance terms.

Dato

(Date)

Underskrift

(Signature)