

UPITNIK ZA OSIGURANJE OD RAZNIH PROFESIONALNIH ODGOVORNOSTI

MISCELLANEOUS PROFESSIONAL LIABILITY QUESTIONNAIRE

1 Opći podaci o riziku i obavljanju djelatnosti

General information on risk & business activity

Ugovaratelj osiguranja ?	
<i>Policyholder name & address</i>	
Osiguranik po polici ?	
<i>Insured person name & address</i>	
Početak obavljanja djelatnosti, da li je potrebno odobrenje nekog tijela javne vlasti ?	
<i>Start-up of business activities/practice, does business require issue of approval by the authority</i>	
Vrsta djelatnosti/profesije koja se obavlja ?	
<i>Type of professional service / practice is performed</i>	
Omjer prihoda od pojedinih poslovnih aktivnosti koje se obavljaju ?	
<i>Breakdown of your annual revenues by business activity / practice - in share (%)</i>	
Obavljate li djelatnosti izvan RH, ako da u kojim zemljama, udio prihoda izvan RH ?	
<i>Business activity performed outside Croatia, if YES - which countries, share of revenue</i>	
Da li ste član nekog stručnog udruženja ili Komore, postoji li kakav Kodeks djelatnosti ?	
<i>Are you a member of some professional Body or Association, is there a Code for professional practice</i>	
Da li Vam je ikada dozvola za obavljanje djelatnosti bila obustavljena ili u mirovanju? Ako DA, navedite detaljnije	
<i>Has the membership of such organisation ever been suspended or withdrawn? If YES, specify details</i>	
Pravni oblik za obavljanje djelatnosti ?	
<i>Type of legal entity for business activity/practice</i>	
Ukupan broj zaposlenika, koliko ima osoba koje imaju ovlaštenje/certifikat za djelatnost?	
<i>Total number of employees, detail number of employees-professionals that are certified</i>	
Da li se tvrtka spajala/pripajala u zadnji 5 godina, ili se mijenjao naziv tvrtke?	
<i>Has the name of company been changed, or has any merger/acquisition or consolidation take place in last 5 years, if YES please give details</i>	
Tko su članovi društva i sa kojim % udjela ?	
<i>Who are principals, partners, stakeholders, % of ownership share</i>	
Da li ste vlasnik udjela ili dionica neke druge pravne osobe? Ako DA, navedite detaljnije	
<i>Do you own shares of another legal entity? If YES, provide details</i>	
Da li je potrebna isključivo pismena forma ugovora u Vašoj djelatnosti ?	
<i>Is writing form of contract obligatory in your profession/ practice</i>	

Tko radi nadzor Vaše djelatnosti / profesije ? <i>Who is auditing your business activity/practice – law regulator, Association Body, Chamber?</i>	
Da li uzimate kakvu dokumentaciju/isprave od stranaka na čuvanje i korištenje u radu ? <i>Are you taking in possession any documents / papers of the contract parties to use in work?</i>	
Da li je zakonom predviđena obveza osiguranja od odgovornosti Vaše djelatnosti/profesije ? <i>Liability insurance of your business / profession is obligatory by law- if YES state which law?</i>	
Navedite primjer štete koju bi svojom djelatnošću mogli pričiniti trećima ? <i>Give an example of the loss that could occur to a third party out of your business / profession?</i>	
Tko bi sve mogao tražiti odštetu za štetu temeljem vašeg profesionalnog propusta ? <i>Who could potentially demand indemnity for loss due to your professional breach of duty</i>	
Ukupni godišnji prihod u protekloj godini ? <i>Total annual revenues in last financial year</i>	
Planirani prihod tekuće/naredne godine ? <i>Estimated annual revenues in current/ next year</i>	
Koristite li podizvođače - za koje poslove ? <i>Do you use sub-contractors works</i>	
Trajanje osigurateljnog pokrića ? <i>Insurance cover period</i>	
Iznos osiguranja po šteti / po polici ? <i>Sum insured per claim event / aggregate per policy</i>	
Teritorijalno pokriće ? <i>Geographical coverage limits</i>	
Prethodni osiguratelj ? <i>Previous insurer</i>	
Odštetni zahtjevi unazad 5 godina postavljeni prema Vama od strane trećih za naknadu štete ? <i>Indemnity demands from you in last 5 years</i>	
Imate li neprekidno sklopljeno osiguranje u zadnjih 5 godina ? <i>Did you have continuous insurance last 5 years?</i>	
Imate li saznanje o nekom profesionalnom propustu unazad 5 godina koji bi mogao dovesti do postavljanja odštetnog zahtjeva prema Vama ? <i>Are you aware of any professional negligence in the past 5 years, which could give rise to a claim</i>	

Posebne napomene <i>Special remarks</i>	
---	--

Datum, mjesto <i>Date, location</i>	
---	--

Potpis i pečat <i>Signature & stamp</i>	
---	--

IZJAVA

Svi navedeni podaci, koje navodimo su istiniti i točni te nema podataka ili okolnosti koji su osiguratelju namjerno prešućeni ili netočno neprijavljeni. Ispunjavanje ovog upitnika ne obvezuje bilo koju stranu na sklapanje ugovor o osiguranju ili plaćanje osigurnine ili premije. Osiguratelju ćemo dostaviti sve moguće izmjene navedenih podataka, koje su nastale prije sklapanja ugovora o osiguranju.

STATEMENT

All data and information stated in this questionnaire are true and accurate, and we hereby declare that no material information has been intentionally withheld or suppressed to insurer. The completion of this Questionnaire forms in no way binds either party to complete an Insurance contract, or to pay indemnity or premium amount. We will notify the Insurer about all possible changes in above stated data and information occurred before insurance policy is issued.