

(Spring mellem felterne med TAB)

1. Almindelige oplysninger	
Ansøgerens navn	CPR-nr.:
Adresse / Postnr. og by	
Beskæftigelse	
E-mail til kontaktperson	

2. Indtegningskriterier
<p>Oplys venligst under sektion 3 de virksomheder, hvori ansøgeren har en bestyrelses- eller direktionspost, som ønskes forsikret, og hvor ansøgeren kan bekræfte at nedenstående kriterier er gældende for virksomhederne:</p> <ul style="list-style-type: none">- selskabet er <u>ikke</u> en finansiel institution eller selskab omfattet af lov om finansiel virksomhed / børsnoteret virksomhed / investeringsselskab / ejendomsudviklingselskab / professionel sportsklub / bio-tech-, farmaceutisk- eller medicinalsekskab- selskabets konsoliderede samlede aktiver og omsætningen udgør ikke mere end 350.000.000 kroner- selskabets egenkapital er positiv- der ikke er supplerende bemærkninger fra revisoren i selskabets seneste årsregnskab- der ikke tidligere er rejst krav mod ansøger i forbindelse med dennes ledelseshverv- der ikke er kendskab til forhold der kan føre til, at krav om erstatning vil blive rejst overfor ansøgeren. <p>Hver tilmeldingserklæring indeholder op til 5 bestyrelses- eller ledelseshverv. I tilfælde af flere poster udfyldes flere tilmeldingserklæringer.</p>

3. Virksomheder*)	
Virksomhedens navn	CVR nr.
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

*) Ledelseshverv i danske datterselskaber >50 % er automatisk medforsikret

4. Personlige spørgsmål

Kan du bekræfte at have undersøgt om kriterierne under sektion 2 er gældende for de virksomheder nævnt under sektion 3.

Ja Nej

Er du nogensinde blevet afskediget i en bestyrelses- eller ledelsesstilling?
Hvis ja, forklar venligst.

Ja Nej

6. Underskrift og datering

Udfyldelse og underskrift af dette spørgeskema forpligter hverken ansøgeren eller forsikringsselskabet til at tegne forsikringen.

Såfremt en forsikringsaftale indgås, danner dette spørgeskema grundlag herfor og anses som en del af forsikringsaftalen.

Navn:

Dato og underskrift: _____

Personlig ledelsesansvarsdekning - Puljeforsikring

Kort om samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen giver Willis ret til at agere på dine vegne i relation til den personlige ledelsesansvarsforsikring og er et krav efter Lov om Forsikringsformidling. Aftalen vedrører kun den personlige ledelsesansvarsforsikring og berører ikke dit samarbejde med andre forsikringsselskaber eller rådgivere.

Willis opfylder lovgivningens krav, og vi har ikke begrænset vores ansvar ved fejl og forsømmelser fra vores side til mindre end de ca. DKK 25 mio., der er nævnt i lovgivningen.

Willis følger løbende udviklingen i markedet. Willis kan vælge ny leverandør til puljen, og de sikrede vil blive informeret om dette 2 måneder før skiftet og vil have mulighed for at fortsætte hos HDI-Gerling på selskabets sædvanlige vilkår.

Underskrift

Ved udfyldelse af dette spørgeskema ansøges om forsikringsdekning for personlige ledelsesposter i puljeforsikringsordningen etableret af Arbejdsgiverne og Willis hos forsikringsselskabet HDI-Gerling på de vilkår der gælder for den mellem disse parter indgåede rammeaftale. Ved sin underskrift accepterer ansøgeren at have afgivet mæglermandat for så vidt angår denne forsikring til Willis.

Præmie og omkostninger

Forsikringssum DKK 5.000.000 pr. sikrede pr. forsikringsår

Årlige omkostninger: Præmie DKK 3.000, mæglerhonorar DKK 500, skadesforsikringsafgift DKK 37, I alt DKK 3.537 for op til 5 ledelsesposter.