



# UMSÓKN UM SKAÐSEMISÁBYRGÐARTRYGGINGU Á ÍSLANDI

## I. Vátryggingartaki

Nafn \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_  
Heimilisfang \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_  
Póstnúmer \_\_\_\_\_ Staður \_\_\_\_\_ Sími \_\_\_\_\_  
Lýsing á starfsemi fyrirtækis \_\_\_\_\_

## II. Nánari upplýsingar

Er óskað eftir sérstakri vátryggingarfjárhæð? \_\_\_\_\_

Hefur starfsemin í för með sér:  Framleiðslu  Vinnslu  Pökkun  Heildsölu  
 Smásölu  Annað

Ef annað, hvað? \_\_\_\_\_

### Tilgreinið eftirfarandi upplýsingar varðandi sérhverja vöru hér fyrir neðan:

Vöruheiti \_\_\_\_\_

Nafn framleiðanda ef annar en umsækjandi \_\_\_\_\_

Áætluð ársvelta \_\_\_\_\_

Lýsing á vöru \_\_\_\_\_

Nánari upplýsingar \_\_\_\_\_

Vöruheiti \_\_\_\_\_

Nafn framleiðanda ef annar en umsækjandi \_\_\_\_\_

Áætluð ársvelta \_\_\_\_\_

Lýsing á vöru \_\_\_\_\_

Nánari upplýsingar \_\_\_\_\_

Vöruheiti \_\_\_\_\_

Nafn framleiðanda ef annar en umsækjandi \_\_\_\_\_

Áætluð ársvelta \_\_\_\_\_

Lýsing á vöru \_\_\_\_\_

Nánari upplýsingar \_\_\_\_\_

Vöruheiti \_\_\_\_\_

Nafn framleiðanda ef annar en umsækjandi \_\_\_\_\_

Áætluð ársvelta \_\_\_\_\_

Lýsing á vöru \_\_\_\_\_

Nánari upplýsingar \_\_\_\_\_

Vöruheiti \_\_\_\_\_

Nafn framleiðanda ef annar en umsækjandi \_\_\_\_\_

Áætluð ársvelta \_\_\_\_\_

Lýsing á vöru \_\_\_\_\_

Nánari upplýsingar \_\_\_\_\_

Tilgreinið allar þær vörur sem eru á einhvern hátt hættulegar (t.d. eldfimar, sprengihætta, eitradar o.s.frv.):

Vinsamlegast útskýrið nánar ef einhverjar af ykkar vörum eru settar saman af öðrum aðila eða hluti vöru er framleiddur annarsstaðar: \_\_\_\_\_

Gefið stutta lýsingu á söluferli og kynningar á vörum erlendis (t.d. útibú, umboðsmenn, kynningarfulltrúar o.s.frv.)

Heldur fyrirtækið skrá yfir uppruna aðfanga sem þið meðhöndlið eða notið?  Já  Nei

Gerði þið undanþágur um skaðabótaábyrgð gagnvart birgjum sem framleiða hráefni eða setja saman vörur fyrir ykkar hönd  Já  Nei

Ef já, vinsamlegast lýsið nánar: \_\_\_\_\_

Gefið þið út skriflega skilmála þar sem m.a. koma fram ábyrgð framleiðenda?  Já  Nei

Ef já, vinsamlegast lýsið nánar: \_\_\_\_\_

### III. Tjónayfirlit

a) Hafa verið gerðar bótakröfur á váttryggingartaka eða starfsmenn hans vegna skaðsemisábyrgðar vöru?  Já  Nei

b) Er váttryggingartaka kunnugt um hugsanleg málaferli eða gerðardómsmáli vegna skaðsemisábyrgðar vöru?  Já  Nei

c) Er váttryggingartaka kunnugt um einhver mistök eða tilvik sem leitt gætu til bótakröfu vegna skaðsemisábyrgðar vöru?  Já  Nei

Ef svar við a, b eða c er jákvætt skal gera sérstaklega grein fyrir þeim málum: \_\_\_\_\_

Frá hvaða tíma er óskað eftir að váttryggingin taki gildi? \_\_\_\_\_ (dagur/mánuður/ár)

### IV. Yfirlýsing

Ég umsækjandi, fyrir hönd váttryggingartaka, legg það við drengskap minn að framangreindar upplýsingar eru réttar og gefnar eftir bestu vitund. Váttryggingartaki gerir sér grein fyrir að framangreindar upplýsingar eru lagðar til grundvallar varðandi skilmála, iðgjöld og ákvörðunar eigin áhættu. Váttryggingartaka er ljóst að rangar upplýsingar geta valdið missi váttryggingarbóta. Váttryggingartaki lýsir því jafnframt yfir að hann hefur kynnt sér sérstaklega váttryggingarskilmála Tryggingamiðstöðvarinnar vegna starfsábyrgðar þessarar og samþykkt þá.

**Váttryggingin tekur ekki gildi fyrr en umsóknin hefur verið samþykkt af félaginu.**

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda