



# UMSÓKN UM STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU LÖGGILTIR HÖNNUÐIR AÐAL- OG SÉRUPPDRÁTTA

Starfsábyrgðartrygging löggiltra hönnuða aðal- og séruppdráttar er skyldtrygging samanber 23.gr. laga nr. 160/2010 og reglugerðar um starfsábyrgðartryggingar hönnuða og byggingarstjóra nr. 271/2014.

Fylla þarf út reiti merкта með \*

## I. Vátryggingartaki

\*Nafn \_\_\_\_\_ \*Kennitala \_\_\_\_\_  
Heimili \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_  
Staður \_\_\_\_\_ \*Netfang \_\_\_\_\_  
Tengiliður fyrirtækis \_\_\_\_\_ \*Sími \_\_\_\_\_

## II. Vátrygging

Vátryggingin gildir fyrir eftirtalda hönnuði:

*Nafn	*Kennitala	*Menntun/starfssvið
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## III. Umfang hönnunar aðal- og séruppdráttar, sem lagðir eru fram

Áætlun fyrir vátryggingartímabilið:

*Ár	*Heildarþóknun	*Ár	*Heildarþóknun
_____	_____	_____	_____

## IV. Starfsemin

\*Á hvaða sviði sérhæfir umsækjandi / umsækjendur sig? \_\_\_\_\_

Skipting hönnunarverkefna (gróf nálgun)	% af veltu v/ hönnunar á síðastliðnu ári	% af veltu vegna hönnunar áætlað á þessu
Aðaluppdrættir:	_____	_____
Byggingaruppdrættir:	_____	_____
Inréttingaruppdrættir:	_____	_____
Lóðaupdrættir:	_____	_____
Burðavirkisuppdrættir:	_____	_____
Lagnauppdrættir:	_____	_____
Annað:	_____	_____

## V. Núverandi starfsábyrgðartrygging

- \*Á þessi váttrygging að koma í stað annarrar sams konar tryggingar?  Já  Nei
- Ef já, hjá hvaða váttryggingafélagi hefur sú trygging verið í gildi?  Já  Nei
- \*Er umsækjandi með frjálsa ábyrgðartryggingu fyrir atvinnurekstur í gildi?  Já  Nei

## VI. Tjónayfirlit

- \*a) Hafa verið gerðar bótakröfur á váttryggingartaka eða starfsmenn hans?  Já  Nei
- \*b) Er váttryggingartaka kunnugt um hugsanleg málaferli eða gerðardómsmál?  Já  Nei
- \*c) Er váttryggingartaka kunnugt um einhver mistök sem leitt gætu til bótakröfu?  Já  Nei

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

---

---

## VII. Annað

- \*Hefur annað tryggingafélag hafnað umsókn um samskonar váttryggingu?  Já  Nei
- Já  Nei

Annað sem umsækjandi vill að fram komi:

---

---

Frá hvaða tíma er óskað eftir að váttryggingin taki gildi? \_\_\_\_\_ (dd/mm/áááá)

## VIII. 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 váttryggingabóta. 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.

\_\_\_\_\_  
\*Nafn umsækjanda

\_\_\_\_\_  
\*Dagsetning

\_\_\_\_\_  
\*Staður