

Cerere chestionar privind raspunderea civila profesionala a Evaluatorilor membri ai ANEVAR

Instructiuni:

Cererea chestionar completata cu toate informatiile solicitate, impreuna cu dovada platii primei de asigurare se transmit scanate pe mail la adresa evaluator@aon.ro. Pentru o procesare corecta, va rugam sa trimiteti cate un mesaj de mail individual continand o cerere chestionar si dovada platii primei pentru fiecare solicitant in parte, in format nearhivat.

Date de contact: Aon Romania Broker de Asigurare – Reasigurare SRL, Calea Victoriei numar 145, et.7, sector 1, Bucuresti; Telefon: 0372 195 366; 0721 236 266.

In termen de 10 zile de la primirea tuturor informatiilor solicitate in cererea chestionar, brokerul de asigurare va emite si transmite polita de asigurare exclusiv pe mail, la adresa de mail mentionata in cererea chestionar.

Conditile de asigurare sunt disponibile la adresa <http://nou.anevar.ro/user/login>.

I. Date generale

1. Solicitant (Numele si prenume/ Denumirea; Cod Numeric Personal/ CUI)

.....

2. Adresa unde isi desfasoara activitatea/ sediul social (telefon si adresa web)

.....

E-mail (pentru transmiterea electronica a politei de asigurare)

3. Numar de legitimatie/ numar de autorizare alocat de ANEVAR

4. Activitatea profesionala pentru care se solicita incheierea asigurarii sau extinderea acesteia

- Evaluator autorizat
- Expert tehnic
- Expert contabil
- Auditor financiar
- Practician in insolventa
- Consultant Fiscal

5. Va rugam sa precizati situatia Dvs. in calitate de membru ANEVAR, la data solicitarii:

- Membru activ
- Membru Inactiv

Daca sunteti suspendat din ANEVAR va rugam sa precizati motivul si nr.de Hotarare ANEVAR

6. Va rugam sa enumerati asociatiile/ uniunile profesionale la care sunteti membru:

II. Date referitoare la activitatea desfasurata

Pentru persoana fizica

1. Calificarea:

2. Modul de desfasurare a activitatii profesionale:

Persoana fizica evaluator independent

Persoana fizica organizata in birou/ cabinet individual

Salariat/ colaborator la o societate profesionala/ intreprinderi cu raspundere limitata

3. Alta (va rugam sa detaliami):

4. Experienta asiguratului in exercitarea profesiei asigurate (numar de ani)

Pentru persoana juridica

1. Numar total angajati: din care:

Total persoane specializate in cadrul profesiei:

Alte persoane calificate (precizati specializarile):

Personal administrativ:

2. Date despre actionari/ asociati/ personalul anagajat in cadrul profesiei:

Categoria	Nr. crt.	Numele si prenumele	Calificarea	Experienta profesionala (ani)	Pozitia detinuta in cadrul societatii
Asociati/ actionari	1.				
	2.				
Personal angajat in cadrul profesiei	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				

Daca spatiul este insuficient se anexeaza lista.

3. Enumerati in tabelul de mai jos tipurile de activitati pe care le efectuati si precizati ponderea lor in total activitate:

Nr.crt.	Tipologia serviciilor profesionale prestate	Pondere in total activitate (%)
1		%
2		%
3		%
4		%
5		%

4. Numar de contracte de prestari servicii estimate pe anul in curs:

5. Cifra de afaceri (venit brut realizat) pe anul anterior in Ron din activitatea de evaluare:

6. Cifra de afaceri (venit brut realizat) pe anul in curs in Ron din activitatea de evaluare:

7. Nominalizati cei mai importanti clienti pe care i-ati avut in ultimii 3 ani:

8. Aveti clienti internationali – firme, reprezentante externe, societati mixte?

III. Informatii referitoare la asigurari si daune

1. Va rugam sa precizati daca ati avut o asigurare de raspundere profesionala pentru raspunderea civila profesionala a evaluatorilor?

Daca DA, va rugam precizati:

Asigurator	Perioada de asigurare	Limita de raspundere	Despagubiri platite (Ron)

2. A existat vreun asigurator care a anulat sau refuzat reinnoirea politelor? Da Nu

3. Ati avut reclamatii in activitatea dumneavoastra profesionala in ultimii 3 ani: Da Nu

4. Ati avut cereri de despagubire in ultimii 3 ani: Da Nu

5. Ati platit despagubiri in ultimii 3 ani: Da Nu

Daca da, mentionati anul, motivele, sumele platite:

.....

6. Cunoasteti circumstante care pot determina reclamatii/ plangeri impotriva Dvs. Da Nu

Daca DA, va rugam detaliati

IV. Informatii despre polita de asigurare de raspundere civila profesionala solicitata

1. Limita de raspundere solicitata la emiterea politei pentru fiecare eveniment si in agregat pe intreaga perioada de asigurare:

10.000 Eur <input type="checkbox"/>	50.000 Eur <input type="checkbox"/>	250.000 Eur <input type="checkbox"/>	500.000 Eur <input type="checkbox"/>	1.000.000 Eur <input type="checkbox"/>	1.500.000 Eur <input type="checkbox"/>	2.000.000 Eur <input type="checkbox"/>
--	--	---	---	---	---	---

2. Limita de raspundere solicitata la acordarea extinderii pentru fiecare eveniment si in agregat pe intreaga perioada de asigurare:

50.000 Eur <input type="checkbox"/>	250.000 Eur <input type="checkbox"/>	500.000 Eur <input type="checkbox"/>	1.000.000 Eur <input type="checkbox"/>	1.500.000 Eur <input type="checkbox"/>	2.000.000 Eur <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--	--	--

3. Solicitati extinderea politei pe perioada de anterioritate: Da Nu

Daca da, alegeti perioada de anterioritate solicitata:

12 luni <input type="checkbox"/>	24 luni <input type="checkbox"/>	36 luni <input type="checkbox"/>	48 luni <input type="checkbox"/>	60 luni <input type="checkbox"/>
72 luni <input type="checkbox"/>	84 luni <input type="checkbox"/>	96 luni <input type="checkbox"/>	108 luni <input type="checkbox"/>	120 luni <input type="checkbox"/>

La reinnoirea politei in termen (adica prima de asigurare s-a incasat pana la data de 31.12.2017 dar nu mai tarziu de termenul de gratie 31.01.2018) asiguratorul acorda beneficiu gratuit numarul de luni de anterioritate acumulate.

Pentru solicitari de polite noi sau daca incasarea primei s-a efectuat ulterior datei de 31.01.2018, beneficiul de anterioritate se acorda contra cost, prin plata unei prime suplimentare conform listei de tarife de prima.

In baza anterioritatii inscrisa in polita nominala, asiguratorul acopera solicitari de despagubiri inregistrate de asigurat pentru prima data in perioada de valabilitate a politei, pentru acoperirea prejudiciilor cauzate de asigurat ca urmare a erorilor si omisiunilor din neglijenta sau imprudenta savarsite in activitatea profesionala desfasurata in perioada de asigurare si/sau in perioada de anterioritate acordata. Notificarea Asiguratului la Asigurator cu privire la solicitari de despagubiri pentru fapte culpabile savarsite de asigurat trebuie sa fie facuta in perioada de valabilitate a politei.

4. Modalitatea de plata a primei:

Pentru limita de raspundere de la 10.000 EUR la 250.000 EUR: Integral .

Pentru limita de raspundere de la 500.000 EUR la 2.000.000 EUR: Integral ; in 2 rate .

5. Data ordinului de plata a primei de asigurare Suma achitata.....

Plata primelor de asigurare se va efectua prin virament bancar in contul Asociatiei Nationale a Evaluatorilor Autorizati din Romania, CUI 29508210 deschis la B.C.R. Sucursala sector 1, cont IBAN RO78RNCB0072125542770001 sau la Banca Transilvania Sucursala Victoria IBAN RO62 BTRL RONC RT02 5951 0401.

La descriere rugam se precizati: prima de asigurare pentru: nume prenume/ denumire societate, numar de legitimatie/ numar de autorizare ANEVAR, pentru anul.

Declaratie solicitant:

Accept ca pentru extinderea/extinderile mentionate mai sus sa transmit asiguratorului, la cererea sa, informatii suplimentare cu privire la activitatea/activitatile respective. De asemenea, confirm, pe proprie raspundere, ca indeplinesc

toate conditiile impuse de lege si de autoritatile competente pentru practicarea profesiei/profesiilor pentru care solicit extinderea de acoperire, fara a implica in nici un fel, raspunderea ANEVAR in aceasta problema.

Anexez o copie dupa documentul care dovedeste ca suntem autorizati sa practicam profesia/profesiile pentru care am facut optiunea/optiunile de extindere.

Declar ca, la data prezentei, nu am cunostinta despre nici o reclamatie sau situatie care ar putea genera o cerere de despagubire privind profesia/profesiile pentru care s-a facut optiunea de extindere a acoperirii.

NOTA IMPORTANTA: Daca la data prezentei exista litigii in curs sau situatii cunoscute de catre dumneavoastra, care ar putea genera cereri de despagubire pentru profesia sau pentru oricare din profesiile pentru care ati facut solicitarea de extindere a acoperirii, veti atasa o declaratie asupra naturii si continutului situatiei/situatiilor respective si acceptati ca acestea vor fi excluse din acoperire.

Declar ca voi informa pe Asigurator despre orice modificare a situatiei curente, care poate conduce la schimbarea continutului, acuratetei si veridicitatii acestei declaratii, imediat dupa aflarea acesteia, stiind ca aceasta declaratie face parte integranta din contractul de asigurare si reprezinta baza de incheiere a acestui contract, prin aceasta conditionand validitatea asigurarii.

Sunt de acord ca aceasta cerere de asigurare, impreuna cu orice alte informatii ce vor fi necesare si cerute ulterior, sa devina o baza de incheiere a contractului de asigurare. Inteleg sa informez pe Asigurator asupra oricaror schimbari ce vor interveni fata de datele declarate in acest document inainte, in timpul sau dupa incheierea contractului de asigurare.

Sunt la curent cu faptul ca asigurarea individuala de raspundere profesionala nu se extinde pentru raspunderile asumate de un consortiu sau de un colectiv pe proiect, etc.

Am luat nota de faptul ca polita de raspundere profesionala prevede o fransiza deductibila de 150 Eur/eveniment pentru asigurat persoana fizica, respectiv 500 Eur pentru persoana juridica. Fransiza se aplica separat pentru fiecare profesie acoperita. Fransiza este partea de risc care rămîne în reținerea Asiguratului, și care se deduce din fiecare despăgubire acordata.

Sunt de acord ca societatea Aon Romania Broker de Asigurare-Reasigurare SRL sa prelucreze datele cu caracter personal pe care i le furnizez, sa dezvaluie aceste date catre terti, precum si sa transfere aceste date in strainatate, prezenta declaratie reprezentand consimtamentul meu expres si neechivoc in acest sens. Am luat la cunostinta ca am dreptul de acces la datele cu caracter personal pe care le furnizez, dreptul de interventie asupra datelor si dreptul de opozitie, asa cum sunt acestea reglementate de prevederile Legii numar 677/2001 pentru protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date.

La solicitarea dumneavoastra, brokerul de asigurari va va prezenta continutul politei in detaliu.

Data completarii

Solicitant (nume, semnatura si stampila pentru persoane juridice)