

## FRÅGEFORMULÄR

Söderberg & Partners  
VD- & Styrelseansvarsförsäkring

Företagets namn \_\_\_\_\_

Organisationsnummer \_\_\_\_\_

Utdelningsadress \_\_\_\_\_

Postnummer och Postort \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Telefonnummer kontaktperson \_\_\_\_\_

E-postadress kontaktperson \_\_\_\_\_

Verksamhetsbeskrivning Styrelse för lokal förening inom Riksförbundet frivilliga samhällsarbetare

Sökandens senast kända årsomsättning 200 000 kr

Denna försäkring tecknas på koncernnivå och omfattar försäkringstagaren och eventuella dotterbolag. Alla frågor och omständigheter avser samtliga bolag som skall omfattas av försäkringen. Nedan benämns försäkringstagaren och eventuellt omfattade dotterbolag som "Sökanden".

1. Har skadeståndsanspråk framställts mot någon före detta eller nuvarande VD, styrelseledamot eller annan person som omfattas av försäkringen och/eller har någon som omfattas av försäkringen kunskap om omständighet eller incident som kan ge upphov till skada under försäkringen?  Ja  Nej
2. Bedriver **sökanden** någon form av diskretionär förvaltning eller fondkommissionsverksamhet eller är **sökande** noterad på någon börs eller handelsplats i USA eller Kanada?  Ja  Nej
3. Är **sökandens** huvudsakliga affärsverksamhet bank, kreditgivning, factoring, leasing, finansiell förvaltning eller rådgivning, försäkring eller verksamhet som kräver finansiell tillsynsmyndighets eller motsvarandes tillstånd, eller är sökanden en bostadsrättsförening, borättsförening eller stiftelse?  Ja  Nej
4. Har **sökande**, som helhet, enligt senast kända årsbokslut redovisat negativt eget kapital eller negativt resultat?  Ja  Nej
5. Har **sökande** varit verksam i mindre än 12 månader?  Ja  Nej

Undertecknad(e) som äger teckna företagets firma intygar efter förfrågan att ovanstående frågor har besvarats sanningsenligt och att inga väsentliga fakta förvrängts eller undanhållits. Företaget förbinder sig att informera försäkringsgivaren om väsentlig förändring av ovanstående uppgifter före försäkringens ikraftträdande.

Underskrift firmatecknare: \_\_\_\_\_

Datum och Ort: \_\_\_\_\_

Frågeformuläret mailas ifyllt till [godman@soderbergpartners.se](mailto:godman@soderbergpartners.se) eller skickas till adressen nedan:

Söderberg & Partners  
Att: Stefan Ehn  
Första Magasinsgatan 5  
803 10 Gävle