

ADVOKATFORSIKRINGEN

For medlemmer av Advokatforeningen

Svarskjema kontorforsikring

Opplysninger om forsikringstaker		
Selskapsnavn:	Organisasjonsnr:	
Forsikringssted/Gateadresse: :	Postnummer/sted:	
Kontaktperson:	Telefon:	E-post:

Forsikringssum (i hele 1.000 kr):	Ønsket egenandel:	Antall ansatte:
Maskiner, inventar og løsøre : Kr	Kr 10.000: <input type="checkbox"/>	
Bygningsmessig innredning : Kr	Kr 30.000: <input type="checkbox"/>	
EDB forsikring : Kr		

Kryss av for bygningsklasse		
Bygningsklasse:	Tre <input type="checkbox"/>	Mur <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/>

Bygningsklasse fastsettes etter hovedbyggemåte for den bygningen virksomheten drives i. Dersom det er virksomhet i flere bygninger, må skjema fylles ut for hvert sted. Bygningstype kan kort beskrives som følger:

Tre:	Bygningen har i hovedsak tre i reisverk og kledning, samt etasjeskillere i tre.
Mur:	Vegger er i mur/betong, mens etasjeskillere og/eller tak er i tre eller stål.
Betong:	Hele bygget er i betong (yttervegger, innvendige bærevegger og tak), men innvendige delevegger kan være i annet materiale.

Sikkerhetsrabatter:

Kryss av:	
<input type="checkbox"/> Sprinkling	<input type="checkbox"/> < 5 km døgnåpen brannvesen
<input type="checkbox"/> Brann og innbruddsalarm	<input type="checkbox"/> Annet
<input type="checkbox"/> Innbruddsalarm	<input type="checkbox"/>

For å unngå misforståelser – vedlegg kopi av løpende avtale.

Hovedforfall nåværende avtale:		Tidligere skader siste 3 år *:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--	--------------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------

Underskrift:	Sted:	Dato:
--------------	-------	-------

Ved evt. tidligere skader siste 3 år så trenger vi informasjon om antall skader, beløp og skadetype. Ovennevnte signatur gjelder i så fall som bekreftelse på at Lockton Companies gis fullmakt til å innhente informasjon om dette fra firmaets nåværende forsikringsselskap.

Ved spørsmål kontakt Advokatforsikringens representant Lockton Companies.

Telefon 40 48 18 88. E-post: advokatforsikringen@no.lockton.com