

Ansökan – Medlemsförsäkring

Företagsnamn

Kontaktperson

Postadress

Ort och Postnummer

Försäkringsställe (där ni har kontoret/jobbar ifrån)

Eventuellt medförsäkrat bolag.

E-post för fakturering

Övriga försäkringsställen

Antal verksamma teknisk personal

Organisationsnummer

Avtal mellan arkitekt och beställare skrivs enligt ABK.

- Har ni haft några skador under de senaste 5 åren?
Om ja, vänligen ange vilken typ av skada (tex inbrott, konsultansvar), datum för skada, samt skadebelopp.

OBS! Vid eventuella avsteg från ABK krävs att man tecknar en tilläggsförsäkring.

Geografisk omfattning

- Endast projekt inom Norden
 Projekt utanför Norden dock inom EU/EES _____ konsulter
 Projekt övriga världen, exkl. USA och Kanada _____ konsulter

Tilläggsförsäkringar – fyll i uppgifter för de moment ni önskar

- Sjukavbrottsförsäkring – ifylld ansökan och hälsodeklaration krävs. OBS!
 Allriskförsäkring för objekt bärbar utrustning – fyll i egendomens nyanskaffningsvärde _____ kr
 Projektförsäkring med avsteg från ABK09 eller
eventuellt önskemål om förhöjt konsultansvarsbelopp – särskild blankett skall fyllas i.
 Verksamhet bygg- och projektledning.

Önskat startdatum _____

Ansökan skickas ifylld via mejl eller post till Sveriges Arkitekter enligt nedan.
E-post: medlem@arkitekt.se Post: Sveriges Arkitekter, Box 5027, 102 41 Stockholm.
Försäkringen administreras genom Marsh med Länsförsäkringar som försäkringsgivare.
Kontaktuppgifter Marsh: E-post: arkitekt@marsh.com Telefon: 08-4000 30 90.