

BEIÐNI UM STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU VERÐBRÉFAMIÐLARA

ALMENNAR UPPLÝSINGAR

Nafn váttryggingartaka _____ Sími _____

Kennitala _____ Netfang _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____

Nafn greiðanda _____ Kennitala _____

STARFSEMIN

Upplýsingar um löggiltan verðbréfamíðlara:

Nafn _____ Kennitala _____

Hve lengi starfað við verðbréfamíðlun og hvar:

Hefur váttryggingartaki verið með starfsábyrgðartryggingu í gildi hjá öðru váttryggingarfélagi?

Já Nei

Ef svarið er „já“, hjá hvaða félagi var váttryggt og hvenær féll síðasta starfsábyrgðartrygging úr gildi?

Hefur annað váttryggingarfélag hafnað umsókn um starfsábyrgðartryggingu verðbréfamíðlara?

Já Nei

Ef svarið er „já“, skýrið þá frekar:

Hafa verið gerðar bótakröfur á umsækjanda, váttryggingartaka eða starfsmenn hans, eða er þessum aðilum kunnugt um hugsanlegar bótakröfur?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

BEIÐNI UM STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU VERÐBRÉFAMIÐLARA

Er váttryggingartaka kunnugt um einhver mistök af hans hálfu sem leitt gætu til bóttakröfu?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

Við mat á umsókn um váttryggingu þessa er aflað upplýsinga um greiðsluhæfi.

Undirritaður/úð lýsir hér með yfir, að upplýsingar þær sem gefnar eru og fram koma á þessari beiðni eru sannar og gefnar eftir bestu vitund. Undirritaður/úð gerir sér jafnframt grein fyrir, að þessar upplýsingar eru lagðar til grundvallar varðandi skilmála, iðgjöld og ákvörðun eigin áhættu.

Staður/dags. _____

Undirskrift váttryggingartaka: _____