



## 7. Kontaktperson for risikostyring og sikkerhed i virksomheden

**A** Kontaktperson (Navn)

## 8. Yderligere oplysninger vedr. risikovurdering i virksomheden

**A** Er der særlige forhold, der har betydning for arbejdssikkerheden? F.eks. særlige sikkerhedscertifikater eller uddannelse af personalet?

Ja  Nej

Uddyb venligst:

**B** Har medarbejderne tunge løft eller træk? Hvis Ja, hvilke grupper af medarbejdere? Giv venligst en kort beskrivelse af opgaver med løft eller træk.

Ja  Nej

Uddyb venligst:

**C** Er der akkordarbejde? Hvis Ja, hvilke grupper af medarbejdere har det? Hvor ofte arbejdes der efter akkord?

Ja  Nej

Uddyb venligst:

**D** Bliver nye medarbejdere oplært efter fast program? Hvis ja, giv venligst en kort beskrivelse af program.

Ja  Nej

Uddyb venligst:

**E** Er der faste nedskrevne regler for registrering af uheld / skader?

Ja  Nej

Uddyb venligst:

**F** Registreres "nærved ulykker"?

Ja  Nej

Uddyb venligst:

**G** Anmeldes alle arbejdsskader?

Ja  Nej

Uddyb venligst:

**H** Gør virksomheden noget for at forebygge / eliminere arbejdsskader?

Ja  Nej

Uddyb venligst:

**I** Status fra Arbejdstilsynet (smiley)?

  Rød   Gul   Grøn   Ingen

Gul eller rød - angiv årsag:

**9. Er virksomheden registreret i RKI („Ribers Kredit Information“)? Hvis ja, uddyb venligst.**

Ja  Nej

Uddyb venligst:

**10. Har virksomheden tidligere haft en forsikring, der er blevet opsagt på grund af manglende betaling af forsikringspræmien?**

Ja  Nej

**11. Har virksomheden tidligere haft en forsikring, der er blevet opsagt af andre årsager (f.eks. dårlig skadestatistik), eller har et forsikringselskab tidligere afslået at give virksomheden et tilbud på en forsikring? Har virksomheden fået forlænget en forsikring på særlige vilkår?**

Ja  Nej

**12. Bekræftelse af oplysningernes rigtighed og fuldstændighed**

Med nedenstående underskrift bekræfter du, at alle oplysninger i begæringen er i overensstemmelse med sandheden og afgivet efter bedste viden og overbevisning. Du bekræfter endvidere, at du ikke har tilbageholdt oplysninger og ikke har kendskab til væsentlige ændringer i risikoforholdene. Du skal omgående underrette os, hvis du opdager ukorrekte eller ufuldstændige angivelser eller oplysninger. Forkerte eller mangelfulde angivelser og oplysninger kan få betydelige konsekvenser for dækningen og/eller forsikringspræmien.

Med din underskrift bekræfter du ligeledes, at du er underrettet om forsikringselskabets ret til at afslå at tilbyde forsikringsdækning. Forsikringselskabet kan beslutte at afslå, f.eks. på grund af de oplysninger, du har givet, eller din branche. Forsikringselskabet behøver ikke give en begrundelse for afslaget.

Dato

Navn, stilling

Underskrift