

HOTELL OCH FASTIGHETSFÖRSÄKRING

SCANDINAVIA

FÖRSÄKRINGSMÄKLARE AB

Innehåll

Inledning	3
Försäkringsbeskrivning	4 - 5
Formulär	6 - 9
Formulär (kopia)	10 - 13
Försäkringsgivare	14 - 15
Försäkringsmäklare	14 - 15
Skadereglering	14 - 15

Välkommen till en ny försäkring

I din hand håller du de dokument som utgör din försäkring. Läs igenom de olika delarna noggrant och fyll i formulären i slutet av häftet. Du kan även fylla i samma formulär direkt på vår webbplats som står angiven nedan. Har du frågor eller funderingar om något så slå oss gärna en signal. Våra kontaktuppgifter hittar du längre bak under försäkringsmäklare.

Vi ser fram emot ett långt och nära samarbete.

Scandinavia Försäkringsmäklare AB

Magnus Carlqvist
Verkställande Direktör

Försäkringsbeskrivning

SCANDINAVIA

FÖRSÄKRINGSMÄKLARE AB

Beskrivning av Hotell & Fastighetsförsäkring

I samarbete med försäkringsbolaget Ålands Ömsesidiga Försäkringsbolag har Scandinavia Försäkringsmäklare AB tagit fram två av marknadens främsta Hotell & Kursgårdsförsäkringar.

Försäkringarna är ett komplett försäkringsskydd för Hotell, Kursgårdar, Hotell med golfanläggningar samt Hotell/Kursgårdar med fritidsaktiviteter för egna hotellgäster, Cityhotell med egen restaurang.

Omfattning:	Egendom	(max 100 miljoner)
	Avbrott	(24 mån, max 3*årslönesumman)
	Ansvar	(enligt era villkor)
	Produktansvar	(enligt era villkor)
	Maskinförsäkring	(max 1 miljon)
	Allrisk maskin	(max 500.000)
	Rättsskydd	(enligt Era villkor)
	Rättsskydd inkl skattemål	(enligt era villkor)
	Förmögenhetsbrott	(max 1 miljon)
	Epidemiavbrott	(enligt era villkor)
	Gästförsäkring	(max 2 Bb för samtliga aktiviteter)
	Fastighetsförsäkring	(fullvärde)
	Försäkring för golfbana	(mark och datasystem)
	Sjukvårdsaccess för personalen	(detta via ett annat bolag)

Självrisk: 0,20 Basbelopp (8560) 0,5 Basbelopp (21400) 1 Basbelopp (42800)

Premiebetalning: Helår, halvår

Skadereglerare: Ålands Ömsesidiga Försäkringsbolag

Försäkringsgivare: Ålands Ömsesidiga Försäkringsbolag

Försäkringsmäklare: Scandinavia Försäkringsmäklare AB, Magnus Carlqvist

Avtalstid: 1 år, men med möjlighet till förlängning med ett år i taget efter försäkringsbolagets godkännande.

Förändringar i avtal: Försäkringsbolaget har alltid rätt under försäkringsperioden att ändra detta avtal om det är så att försäkringstagaren inte uppfyller de krav som ställts på försäkringstagaren i detta avtal. Försäkringsbolaget har också rätt att häva detta försäkringsavtal om försäkringstagaren givit felaktiga uppgifter.

Formulär

SCANDINAVIA

FÖRSÄKRINGSMÄKLARE AB

Frågeformulär - Hotell

Försäkringstagare

Gatuadress _____

Postnr & adress _____

Tel nr _____ Fax nr _____

Org nr -

Kontaktperson _____ Mobil nr _____

Kommun, fastighetsbeteckning _____

Antal gästrum: _____ Konferensrum: _____

Gästplatser i restaurang: _____ Anställda: _____

Verksamhet

Hotell Restaurang Spa

Årsomsättning _____ Årslönesumma _____

Maskinerier/inventarier _____

Varor _____

Vin & sprit, tobak _____

Pengar & värdehandlingar _____

Brandkydd

Sprinkler	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Automatiskt brandlarm	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Annat brandlarm	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Inomhusbrandposter med slangrulle	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Handbrandsläckare	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Brandventilation	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Branddörrar har automatisk stängare	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Brandsektionering bestående av	<input type="checkbox"/> betongmellanbottnar	
	<input type="checkbox"/> väggar minst i klass A 60	
	<input type="checkbox"/> sektionering saknas	

Fortsättning >

SCANDINAVIA

FÖRSÄKRINGSMÄKLARE AB

Brandskydd forts.

Kommunalt brandförsvaret	Heltidskår i _____	avstånd i km _____
	Deltidskår i _____	avstånd i km _____
Tillgång på släckvatten	<input type="checkbox"/> kommunalt vattennät <input type="checkbox"/> annan vattenkälla	
<u>Bastuaggregat</u>	påslag från receptionen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> finns ej
	säkerhetsrutiner för bastu	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
<u>Stekbord</u>	har kolsyresprinkler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
	har handbrandsläckare	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
	rutin för rengöring av kåpa	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
	rutin för rengöring av filter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Finns städrutiner?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Låst linneförråd?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> finns ej

Inbrottsskydd

Bevakning 24 tim/dygn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Försäkringstagaren bor på anläggningen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Inbrottslarm	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Larmet är anslutet till larmcentral	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Överfallslarm för kassa/reception	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Nödutgångar larmade	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

Fastigheter

Fastighetsägare är försäkringstagaren	ja	nej
1. kvm _____ år _____ F-bet _____/_____ FKB _____		
2. kvm _____ år _____ F-bet _____/_____ FKB _____		
3. kvm _____ år _____ F-bet _____/_____ FKB _____		
4. kvm _____ år _____ F-bet _____/_____ FKB _____		
5. kvm _____ år _____ F-bet _____/_____ FKB _____		
6. kvm _____ år _____ F-bet _____/_____ FKB _____		
7. kvm _____ år _____ F-bet _____/_____ FKB _____		
8. kvm _____ år _____ F-bet _____/_____ FKB _____		
9. kvm _____ år _____ F-bet _____/_____ FKB _____		
10. kvm _____ år _____ F-bet _____/_____ FKB _____		

SCANDINAVIA

FÖRSÄKRINGSMÄKLARE AB

Byggnadskonstruktion, generellt

Väggar sten/betong trä _____Stomme sten/betong trä _____Tak sten/betong trä _____Mellanbottnar sten/betong trä _____Konstverk värda mer än 10.000 kronor ja nejKonstnärlig utsmyckning ja nej

Typ _____ värde kkr _____

Skadehistorik de senaste tre åren

 inga skador

(ange år – skademoment – belopp)

Nuvarande försäkringsbolag _____

Nuvarande förfallodag _____

Nuvarande premie _____

Önskad självrisk 0,20 basbelopp 0,5 basbelopp 1 basbelopp

Övrigt

Härmed bekräftas att ovan angivna uppgifter är riktiga

Ort & datum _____

Fullständigt företagsnamn _____

Underskrift behörig firmatecknare _____

Namnförtydligande _____

Formulär (kopia)

SCANDINAVIA

FÖRSÄKRINGSMÄKLARE AB

Frågeformulär - Hotell

Försäkringstagare

Gatuadress _____

Postnr & adress _____

Tel nr _____ Fax nr _____

Org nr -

Kontaktperson _____ Mobil nr _____

Kommun, fastighetsbeteckning _____

Antal gästrum: _____ Konferensrum: _____

Gästplatser i restaurang: _____ Anställda: _____

Verksamhet

Hotell Restaurang Spa

Årsomsättning _____ Årslönesumma _____

Maskinerier/inventarier _____

Varor _____

Vin & sprit, tobak _____

Pengar & värdehandlingar _____

Brandkydd

Sprinkler	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Automatiskt brandlarm	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Annat brandlarm	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Inomhusbrandposter med slangrulle	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Handbrandsläckare	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Brandventilation	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Branddörrar har automatisk stängare	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> finns ej
Brandsektionering bestående av	<input type="checkbox"/> betongmellanbottnar	
	<input type="checkbox"/> väggar minst i klass A 60	
	<input type="checkbox"/> sektionering saknas	

Fortsättning >

SCANDINAVIA

FÖRSÄKRINGSMÄKLARE AB

Brandskydd forts.

Kommunalt brandförsvaret Heltidskår i _____ avstånd i km _____

Deltidskår i _____ avstånd i km _____

Tillgång på släckvatten
 kommunalt vattennät
 annan vattenkällaBastuaggregat
påslag från receptionen ja nej finns ej
säkerhetsrutiner för bastu ja nejStekbord
har kolsyresprinkler ja nej
har handbrandsläckare ja nej
rutin för rengöring av kåpa ja nej
rutin för rengöring av filter ja nejFinns städrutiner? ja nej
Låst linneförråd? ja nej finns ej**Inbrottsskydd**Bevakning 24 tim/dygn ja nejFörsäkringstagaren bor på anläggningen ja nejInbrottslarm ja nejLarmet är anslutet till larmcentral ja nejÖverfallslarm för kassa/reception ja nejNödutgångar larmade ja nej**Fastigheter**

Fastighetsägare är försäkringstagaren ja nej

1. kvm _____ år _____ F-bet _____ / _____ FKB _____

2. kvm _____ år _____ F-bet _____ / _____ FKB _____

3. kvm _____ år _____ F-bet _____ / _____ FKB _____

4. kvm _____ år _____ F-bet _____ / _____ FKB _____

5. kvm _____ år _____ F-bet _____ / _____ FKB _____

6. kvm _____ år _____ F-bet _____ / _____ FKB _____

7. kvm _____ år _____ F-bet _____ / _____ FKB _____

8. kvm _____ år _____ F-bet _____ / _____ FKB _____

9. kvm _____ år _____ F-bet _____ / _____ FKB _____

10. kvm _____ år _____ F-bet _____ / _____ FKB _____

SCANDINAVIA

FÖRSÄKRINGSMÄKLARE AB

Byggnadskonstruktion, generellt

Väggar sten/betong trä _____Stomme sten/betong trä _____Tak sten/betong trä _____Mellanbottnar sten/betong trä _____Konstverk värda mer än 10.000 kronor ja nejKonstnärlig utsmyckning ja nej

Typ _____ värde kkr _____

Skadehistorik de senaste tre åren

 inga skador

(ange år – skademoment – belopp)

Nuvarande försäkringsbolag _____

Nuvarande förfallodag _____

Nuvarande premie _____

Önskad självrisk 0,20 basbelopp 0,5 basbelopp 1 basbelopp

Övrigt

Härmed bekräftas att ovan angivna uppgifter är riktiga

Ort & datum_____
Fullständigt företagsnamn_____
Underskrift behörig firmatecknare_____
Namnförtydligande

Försäkringsgivare, försäkringsmäklare och skadereglering

Kontaktuppgifter

Försäkringsgivare

Ålands Ömsesidiga Försäkringsbolag

PB 64

AX-22101 Mariehamn

Tel +358 182 76 00



ÅLANDS ÖMSESIDIGA
FÖRSÄKRINGSBOLAG

Försäkringsmäklare

Scandinavia Försäkringsmäklare AB

Box 5139

426 05 Västra Frölunda

Tel

+46 31 69 70 90

Fax

+46 31 69 70 99

E-post

info@scaff.se

Internet

www.scaff.se

SCANDINAVIA

FÖRSÄKRINGSMÄKLARE AB

Kontaktperson

Magnus Carlqvist

Skadereglering

Skadekonsult AB Sverige

Tel +46 8 7378500