

Avbrottsförsäkring

Beräkning av försäkringsmässigt täckningsbidrag

allmän definition enligt EU BAS

Försäkringstagare	Försäkringsår	Försäkringsnummer

INTÄKTER	EU BAS 1995/1996	EU BAS 1997<	
Huvudintäkter, fakturerade kostnader Rörelsens sidointäkter och korrigeringar	3000 - 3799 exkl.3088, 3721, 3722 &3770	3000 - 3799	
Övriga rörelseintäkter	3810 - 3869	3900 - 3929	
Erhållna bidrag, övrigaersättningar och bidrag 1*	3890 - 3999	3980 - 3999	

KOSTNADER			
Utgifter/kostnader för varor, material och vissa köpta tjänster	4000 - 499, 5960, 7891 - 7893	4000 - 4999	
(75%) Elavgifter för belysning, värme, vatten och avlopp (lokalkostnader) 2* 3*	6050	5020 - 5049	
(75%) Elavgifter för belysning, värme, vatten och avlopp (fastighetskostn.) 2*	7710 -7739, 7750	5120 - 5149	
Energikostnader	6210 - 6299	5300 - 5399	
Förbrukningsinventarier och förbrukningsmaterial	6400 - 6499	5400 - 5499	
Reparation och underhåll	6600 - 6699	5500 - 5599	
Kostnader för transportmedel	6910 - 6999	5600 - 5699	
Frakt och transport	7010 - 7049	5700 - 5799	
Inhyrd personal	7500 - 7599	6800 - 6899	
Licensavgifter och royalties	7610 - 7619	6910 - 6919	
Försäkringsmässigt täckningsbidrag		=	

KOMMANDE FÖRSÄKRINGSBEHOV	
Vid bedömning av kommande försäkringsbehov ska det kalkylerade försäkringsmässiga täckningbidraget justeras i förhållande till ökningen eller minskningen av rörelsens	Förväntat täckningsbidrag årsvärde:
Ansvarstid <input type="checkbox"/> 12 månader <input type="checkbox"/> 18 månader <input type="checkbox"/> 24 månader <input type="checkbox"/> __ månader	
Försäkringsbeloppet ska vid skadetillfället motsvara det försäkringsmässiga täckningsbidrag som rörelsen skulle ha gett under en period motsvarande ansvarstidens längd.	Försäkringsbelopp:

Försäkringstagaren ansvarar för val av försäkringsbelopp

UNDERSKRIFT	
Ort	Datum
Namnunderskrift försäkringstagaren	Namnförtydligande

EFTERHANDSREGLERING	
Vid efterhandsreglering emotser vi det gångna bokföringsåret uppgifter om det verkliga försäkringsmässiga täckningsbidraget. Kalylen ska vara undertecknad av revisor som är auktoriserad eller godkänd av Revisorsnämnden. Blanketten ska inom sex månader efter bokföringsåret utgång vara insänd till Göteborgs Försäkringsmäklare.	

UNDERSKRIFT	
Ort	Datum
Namnunderskrift auktoriserad eller godkänd revisor	Namnförtydligande