Indsendes til Danske Arkitektvirksomheder. Læs nærmere i den separate vejledning.



 **Oplysningsskema 2017/2018 til beregning af kontingent og forsikringspræmie**

***Er virksomheden først startet i 2018 angives herunder forventninger for omsætning i 2018***

I. Virksomhedens samlede honoraromsætning ekskl. moms i 2017 var i alt kr. ……………………………………..

II. heraf er videresendt til eksterne underrådgivere i alt kr. ………………………………………

III. Nettohonoraromsætning efter betaling af underrådgivere (= pkt. I minus pkt. II) i alt kr. ……………………………………..

**der fordeler sig på følgende beløb:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPGAVETYPER:****Udførelsessted:** | 1.* Traditionelt arkitektarbejde
* Byfornyelse
* Bygherrerådgivning
* Bebyggelsesplanlægning
* Totalrådgivning med særlig underrådgiverdækning (se vejledning)
* Øvrigt, ikke specificeret arbejde
 | 2.Huseftersyn,beskikkede konsulenter (tilstandsrapporter ved hushandler jf. lovgivningen herom) | 3.IngeniørydelserVirksomhedens egne ingeniøruddannede medarbejdere | 4.* Landskabsarkitekt-arbejde
* Energimærkning
* Indretninguden byggefysik
* Produktudvikling (design)

Edb-rådgivning | 5.* Byplanlægning
* Landskabs-planlægning
 | 6.* Idéoplæg
* Syns- og skønsmandsvirksomhed
* Konkurrenceruden projektering
* Udarbejdelse af præsentationsmateriale

Andet akkvisitivt arbejde uden projektering | 7.Opgaver forsikret på særskilt projektforsikring |
| 1. Danmark samt ukendt reeksport
 |  |  |  |  |  |  |  |
| B. Øvrige Europainkl. Grønland og Færøerne |  |  |  |  |  |  |  |
| C. Øvrige verden ekskl.USA og Canada |  |  |  |  |  |  |  |
| D. USA og Canada |  |  |  |  |  |  |  |
| **I alt** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Forsikringsselskab (Sæt kryds):**HDI via Marsh. [ ]  Forsikret i andet selskab, angiv hvilket [ ]  ………………………………………………………………**- Er selskabet et andet end HDI vedlægges kopi af forsikringsbevis eller police****Forventning til virksomhedens samlede omsætning i 2018 i forhold til 2017:**Fremgang \_\_\_\_\_\_\_\_ pct. Tilbagegang \_\_\_\_\_\_\_\_ pct. Uændret (sæt x) [ ] **Virksomhedsstørrelse pr. 1. januar 2018:**Antal indehavere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Antal medarbejdere inkl. indehavere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Medlemsnummer:(Står på kontingentfaktura)****Policenummer**:**Virksomhedsnavn:** **Personnavn:** ……………………………………………….**Dato:** ……………………………………………………………. | **Direkte tlf:**…………………………………………………**Underskrift:** …………………………………………….. |