

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wpisu na listę firm audytorskich |  |
|  |  |
| Nazwa firmy audytorskiej |  |

**Informacja o zawartych umowach ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej firmy audytorskiej**

|  |
| --- |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania czynności rewizji finansowej** |

|  |  |
| --- | --- |
| Data podpisania/zmiany[[1]](#footnote-1) umowy |  |
|  |  |
| Okres obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej |  |

|  |
| --- |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania usług,**o których mowa w art. 47 ust. 2 ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (t.j. Dz.U.  z 2024 r. poz. 1035 ze zm.) |
| Data podpisania/zmiany1 umowy |  |

| **Rodzaj działalności podmiotu:** | **Okres objęty ochroną ubezpieczeniową** |
| --- | --- |
| usługowe prowadzenie ksiąg rachunkowych i podatkowych |  |
| doradztwo podatkowe |  |
| prowadzenie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego |  |
| działalność wydawnicza lub szkoleniowa w zakresie rachunkowości, rewizji finansowej i podatków |  |
| wykonywanie ekspertyz lub sporządzanie opinii ekonomiczno-finansowych |  |
| świadczenie usług doradztwa lub zarządzania, wymagających posiadania wiedzy z zakresu rachunkowości, rewizji finansowej, prawa podatkowego oraz organizacji i funkcjonowania przedsiębiorstw, |  |
| świadczenie usług atestacyjnych innych niż czynności rewizji finansowej, niezastrzeżonych do wykonywania przez biegłych rewidentów |  |
| świadczenie usług pokrewnych |  |
| świadczenie innych usług zastrzeżonych w odrębnych przepisach do wykonywania przez biegłych rewidentów |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data |  |
|  |  |
| Imię i nazwisko,stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania firmy |  |
|  |  |
| Podpis |  |

1. Skreśl niewłaściwe. [↑](#footnote-ref-1)