

Fragebogen

Berufshaftpflichtversicherung für Versicherungsbroker

"Ausgabe 07-2015D"

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig; Verneinung einer Frage ist mit "nein" oder "keine" anzugeben.

1)	Allg	gemeine Fragen zum Antragsteller		
	a)	Name und Adresse des Antragstellers		
	b)	Gesellschaftsform und Gründungsdatum		
	C)	Webseite		
	d)	Tochtergesellschaften		
	-,	Sind Tochtergesellschaften mitzuversichern?	□Ja	□ Nein
		Wenn ja bitte aufführen: Name, Adresse, Geschäftstätigkeit, Anteil an den Stimmrechten		
	e)	FINMA Registrierung	□ Ja	□ Nein
	,	Wenn nein, bitte begründen	,	
2)	Ge	wünschter Deckungsumfang		
	a)	Gewünschte Versicherungssumme		
		für reine Vermögensschäden		
		• für Personen-und Sachschäden (Bürohaftpflicht)		
	b)	Selbstbehalt		
		für reine Vermögensschäden		
		• für Personen- und Sachschäden (Bürohaftpflicht) CHF 1'000 (fix)		
	C)	Gewünschter Versicherungsbeginn		





3)	All٤	gemeine Risikofaktoren		
	a)	Anzahl		
		Partner / Direktoren / leitende Angestellte		
		Mitarbeiter mit Eigenverantwortung	-	
		unselbständig tätige Mitarbeiter	-	
	b)	Total jährliches Einkommen (Courtage, Honorare, Provisionen etc) in CHF □ <=250′000 □ 250′001 − 500′000 □ 500′001 − 1′000′000 □ >=1′000′000		
	C)	Erbringen Sie Dienstleistungen auch im Ausland? Wenn ja, bitte geben Sie an in welchen Ländern und pro Land den %-Anteil an den Gesamthonorareinnahmen	□ Ja	□ Nein
	d)	Besteht Bedarf für Versicherungsschutz für Ansprüche im Zusammenhang mit US-amerikanischem Recht?		□ Nein
		Wenn ja		
		bitte Details über die Art der Tätigkeit angeben		
		 wie gross ist der %-Anteil an der Gesamt-Honorarsumme für diese Tätigkeit? 		
	e)	Bitte geben Sie den Anteil in % der Honorarsumme an für die folgenden Tätigkeitsgebiete		
		Lebensversicherung / BVG		
		Nicht-Lebensversicherungen		
		Rückversicherung		
		Coverholder at Lloyd's		
		Andere / bitte detaillieren		
		Alidere / bitte detailleren	-	



4) Risiko-Vorkenntnisse

Wenn die Deckung für Personen-und Sachschaden (Bürohaftpflicht) gewünscht wird, gelten die nachfolgenden Fragen sinngemäss auch für diese Deckung. a) Besteht oder bestand bereits eine (mehrere) Berufshaftpflicht-□ Ja versicherungen für den Antragsteller? ■ Nein Wenn ja Versicherungsgesellschaft Versicherungssumme Selbstbehalt Prämie b) Wurde dem Antragsteller je ein Antrag für eine Berufshaftpflichtversicherung abgelehnt? ■ Nein □ Ja c) Wurde dem Antragsteller je ein Vertrag gekündigt oder die Verlängerung abgelehnt? □ la ■ Nein d) Ist der Antragsteller in den letzten 5 Jahren mit Ansprüchen (auch innerhalb des Selbstbehaltes) konfrontiert worden? ■ Nein □ |a Wenn ja, bitte Details angeben über Ursache, Höhe der Forderung, Stand der Dinge. e) Ist dem Antragsteller nach Rückfrage ein Umstand bekannt, der zu einem Schaden führen könnte? ■ Nein □ |a Wenn ja, bitte Details angeben. 5) Schlussbemerkungen und Unterzeichnung Dieser Fragebogen ist durch ein Mitglied der Geschäftsleitung oder des Verwaltungsrates zu unterzeichnen. Der Unterzeichnete bestätigt, alle Fragen und Gefahrentatsachen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Er verpflichtet sich, alle wesentlichen Änderungen, die sich vor dem Abschluss der Versicherung ergeben, den Versicherern mitzuteilen. Die Unterschrift verpflichtet nicht zum Abschluss einer Versicherung. Es ist jedoch vereinbart, dass bei einem Abschluss dieser Fragebogen, die Anhänge und alle zusätzlichen Informationen zu einem Bestandteil der Police werden. Ort/Datum Name/Funktion der Unterzeichneten Unterschrift obenerwähnter Personen

