

Fragebogen Medienagenturen by Hiscox (Marketing und Kommunikation o.ä.)

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und/oder Ihre Firma sowie Ihren genauen Tätigkeitsbereich gerne kennen lernen. Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie falls notwendig ein Beiblatt.

1. Ihr Betrieb

Name:			
	Gesetzlicher Vertreter:		
Adresse:			
Telefon:		Fax:	
Homepage:		eMail:	
	<input type="checkbox"/> Hauptberuflich	<input type="checkbox"/> Nebenberuflich	Firmengründung:
Anzahl Mitarbeiter:	Vorstand, Inhaber, GF		Angestellte/Freie Mitarbeiter

Betriebcharakter laut Handelsregister (ggfs. Auszug beifügen)	
---	--

Rechtlich selbstständige Niederlassungen im Ausland (inkl. Betriebsbeschreibung)	
sonstige verbundene Unternehmen (Art der Verbindung)	

2. Berufliche Qualifikation von Ihnen und Ihren Mitarbeitern in Schlüsselfunktionen

Name	Qualifikation	Berufserfahrung in Jahren	Stellung (Inh/GF/Ang/Frei)

Wurden Sie wegen eines Vermögens- oder Urkundendelikt (z.B. Betrug, Untreue, Unterschlagung, Geldwäsche, Urkundenfälschung) rechtskräftig verurteilt? Ist ein solches Verfahren anhängig oder läuft diesbezüglich ein Ermittlungsverfahren gegen Sie?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Schalten Sie freie Mitarbeiter oder Subunternehmer ein?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja: Umsatzvergabe in %:		%

3. Gesamtjahresumsatz (gemäß GuV oder Einnahmen-Überschußrechnung)

	im vergangenen Geschäftsjahr	Schätzung für das laufende Jahr
Gesamtjahresumsatz	€	€
Etats für Mediaschaltung/ Mediastreueung	€	€
Aufteilung in %	D:	EU / EWR / Schweiz:
	USA/Kanada:	Sonstige Länder:

4. Verträge mit Ihren 5 größten Kunden

Beginn und Ende	Name und Branche des Kunden	Art des Vertrages	Vertragsvolumen/-wert in €	Anteil Medianschaltung in €

5. Tätigkeitsbeschreibung und Umsatzaufteilung des vergangenen Jahres

1	Corporate Identity; Brand Identity	%
2	Direkt Marketing (u.a. Mobile , Email, Tele Marketing; Mailshots)	%
3	Event Organisation	%
4	Grafik Design	%
5	Marketing	%
6	Marktforschung	%
7	Mediastreuerung; Mediaschaltung (Mediaeinkauf und -abwicklung)	%
8	Multimedia, Internetanwendung Bedarfsanalyse und Beratung	%
9	Produktion Werbung – Fernsehen	%
10	Produktion Werbung – sonstiges (Radio, Funk, Print Medien)	%
11	Public Relations	%
12	Sales Promotion	%
13	Web-Site Design	%
14	Sonstiges: Bitte angeben!	

6. Ihre Kundenbeziehung

Schließen Sie mit jedem Ihrer Kunden Verträge oder Aufträge in Textform (z.B. Email, Fax)? (bitte fügen Sie einen Mustervertrag bei)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Legen Sie Ihrem Kunden vor der Herstellung den endgültigen Entwurf oder vorhandenen Andrucke, Muster oder dergleichen zur Prüfung vor <u>und</u> lassen Sie sich die Freigabe in Textform bestätigen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie einen Auftraggeber mit dem sie mehr als 50 % Ihres Jahresumsatz erwirtschaften?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Müssen Sie gegenüber Auftraggebern Haftungsfreistellungen akzeptieren ? (Wenn ja, bitte Muster beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie stellen Sie sicher, dass Sie zur Nutzung verwendeter Inhalte berechtigt sind (Details ggfs. auf Beiblatt) – welche Standard-Prozedur gibt es?		
Publizieren Sie fremde Inhalte auf Ihrer Website und wie stellen Sie sicher, dass Sie dazu berechtigt sind?		
Durch welche Kanzlei lassen Sie sich anwaltlich im Hinblick auf Rechteverletzungen beraten?		

7. Direktmarketing

Führen Sie Mailing-Aktionen durch ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie hoch ist die Stückzahl der größten Mailing-Aktion ?		
Wie hoch ist die durchschnittliche Stückzahl bei Mailing-Aktionen?		
Gibt es Mailing-Aktionen bei denen Sie eine 100 % Zustellung auf Basis der Daten Ihres Kunden garantieren? Wenn ja, informieren Sie uns bitte über Details solcher Aktionen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Übernehmen Sie reine Druckaufträge und wenn ja, wie hoch ist der Anteil am Gesamtumsatz?	<input type="checkbox"/> Ja	___ %
Gibt es immer eine schriftliche Spezifikation für jeden Auftrag hinsichtlich Details der Kampagne, Volumen, Qualität, Termine und der Freizeichnungsmodalitäten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden alle Änderungen der Spezifikation immer von Ihrem Kunden abgezeichnet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Geben Sie die durch Vertrag gegenüber Ihrem Auftraggeber übernommenen Verpflichtungen zu 100 % an Ihre Subunternehmer weiter?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

8. Filmherstellung zu Werbezwecken

Stellen Sie Werbefilme her? Bitte geben Sie im Weiteren die Prozentsätze bezogen auf Umsatz oder Budget für die einzelnen Bereichen an:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Produktion von Werbefilmen für TV	_____ %	
Produktion von Kino-Werbefilmen	_____ %	
Produktion von Informations, Promotion oder ähnlichen Videos	_____ %	
Produktion von Musikvideos	_____ %	
Andere – bitte spezifizieren:	_____ %	

9. Vermögensschadenhaftpflichtversicherung

Versicherungssumme	<input type="checkbox"/> € 150.000	<input type="checkbox"/> € 250.000	<input type="checkbox"/> € 500.000
	<input type="checkbox"/> € 1.000.000	<input type="checkbox"/> € 2.000.000	<input type="checkbox"/> € _____
Selbstbehalt	<input type="checkbox"/> € 1.000	<input type="checkbox"/> € 2.500	<input type="checkbox"/> € 5.000
	<input type="checkbox"/> € _____		

10. Betriebshaftpflichtversicherung (optional)

<input type="checkbox"/> Basis	Versicherungssumme für Personen- und Sachschäden €2.000.000
<input type="checkbox"/> Premium	Versicherungssumme für Personen- und Sachschäden €3.000.000
<input type="checkbox"/> Exclusiv	Versicherungssumme für Personen- und Sachschäden €5.000.000
<input type="checkbox"/>	Andere gewünschte Variante € _____

Falls Einschluss **weiterer unselbständiger Betriebsstätten** gewünscht ist, geben Sie bitte die vollständigen Adressen an:

11. Vorversicherung

Haben Sie eine bestehende bzw. hatten Sie in der Vergangenheit bereits eine Vermögensschaden-/ Betriebs-Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja , geben Sie bitte den Versicherungszeitraum an:	Beginn:	Ablauf:
Wer ist / war der Versicherer?	Prämie: €	
Wurden Sie jemals von einem Versicherer gekündigt oder abgelehnt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja , geben Sie bitte den Grund an:		

12. Vorschäden in den letzten 5 Jahren

Wurde im Zusammenhang mit Ihrer Tätigkeit in den letzten 5 Jahren ein Anspruch gegen Sie erhoben, oder hat ein Dritter einen solchen angedroht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja , geben Sie bitte die genauen Details (Wann, Schadenhöhe, Schadenursache u.a.) an:		

Mit einer Vorversichereranfrage erkläre ich mich einverstanden!

Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Vertrages Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Hinsichtlich der Folgen bei der Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten verweisen wir auf die Regelung des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG). Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

