

Fragebogen Hiscox Net IT by Hiscox 04/2010

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und/oder Ihre Firma sowie Ihren genauen Tätigkeitsbereich gerne kennen lernen.

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

1. Ihr Betrieb

Name / Firma			
Gesetzlicher Vertreter			
Adresse	Straße		
	PLZ / Ort		
Telefon		Telefax	
Homepage		Firmengründung	

Sollten alle Fragen auf Seite 1 mit JA beantwortet sein, muss der danach folgende Teil (Fragen 2-11) nicht mehr ausgefüllt werden. Bitte Unterschrift nicht vergessen!

Der gesamte Jahresumsatz beträgt maximal 500.000 €. Es wird keine größere Versicherungssumme als 1.500.000 € für Personenschäden und 500.000 € für sonstige Schäden gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Der Versicherungsnehmer erbringt keine Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit den im Folgenden genannten Tätigkeiten oder Einsatzbereichen: <ul style="list-style-type: none"> Einsatzbereich KFZ-Produktion/Konstruktion, Gepäckbeförderungssysteme für Flughäfen, Produktionssteuerung, Verkehrsleitsysteme Hardware Herstellung Entertainment-Software (Spiele, Klingeltöne, Logos) Anwendungen für e-commerce, e-banking Direkte Exporte nach oder Leistungen in USA 	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Der Versicherungsnehmer hat im versicherten Tätigkeitsbereich eine Lehre in einem anerkannten Ausbildungsberuf/ akademische Ausbildung absolviert oder verfügt über mindestens 3 Jahre Berufserfahrung im versicherten Tätigkeitsbereich.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Der Versicherungsnehmer erwirtschaftet mindestens 80 % seiner Umsätze in Europa.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Der Versicherungsnehmer erwirtschaftet höchstens 40 % seiner Umsätze durch von ihm beauftragte Subunternehmer.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Der Versicherungsnehmer schließt mit seinen Auftraggebern keine Verträge, deren Auftragsvolumen € 250.000 übersteigt.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Der Versicherungsnehmer schließt mit seinen Kunden schriftliche Verträge/Aufträge.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Der Versicherungsnehmer oder die versicherten Personen sind nicht wegen eines Vermögens- oder Urkundendelikt, z.B. Betrug, Untreue, Unterschlagung, Geldwäsche, Urkundenfälschung verurteilt, oder ein solches Verfahren - auch Ermittlungsverfahren - ist anhängig oder eingeleitet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

2. Ihre Leistungen

Tätigkeits- bzw. Betriebsbeschreibung	
---------------------------------------	--

3. Unternehmensstruktur

Niederlassungen im Inland (Name, Ort)	
Niederlassungen im Ausland (Name, Ort)	
Tochterunternehmen im In- oder Ausland (Name, Ort, Betriebsbeschreibung)	
sonstige verbundene Unternehmen (Name, Ort, Art der Verbindung)	

4. Berufliche Qualifikation von Ihnen und Ihren Mitarbeitern in Schlüsselfunktionen

Name	Qualifikation	Berufserfahrung

Anzahl der tätigen Personen:		davon nur kaufmännisch:	
------------------------------	--	-------------------------	--

5. Subunternehmer

Vergeben Sie Aufträge an Subunternehmer ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Umsatzvergabe in %		

Falls Ja, teilen Sie uns bitte mit für welche Arbeiten diese eingesetzt werden, nach welchen Kriterien Sie diese aussuchen, wie Sie diese kontrollieren und ob Sie sicherstellen, dass diese eine eigene Vermögensschadenhaftpflichtversicherung haben:

6. Jahresumsatz ohne Umsatzsteuer

Gesamt Umsatz	im vergangenen Jahr	Schätzung für das laufende Jahr
	€	€

Aufteilung (%)	EU	USA/CDN
	sonstige Länder (welche?)	

7. Umsatzaufteilung

		EINSATZBEREICH BEI IHREN AUFTRAGGEBERN									
IHRE TÄTIGKEITS- UND LEISTUNGSBEREICHE	Umsatzverteilung Ihres oben genannten Jahresumsatzes in % (gesamt 100%)	Wenn Sie in diesen Bereichen Umsatz haben, beschreiben Sie diesen bitte detailliert auf einem gesonderten Blatt.									
		Kfz-Konstruktion / Kfz-Produktion	Medizin, Labortechnik	Expertensysteme Bank/ Versicherung	e-commerce, e-banking	Entertainment (Spiele, Klingeltöne, Logos etc.)	Produktionssteuerung	Verkehrstechnik; Gepäckbeförderungssysteme	Verwaltung, Terminkontrolle, MIS	Lager- und Warenwirtschaft	Sonstiges :
	Handel Software, Hardware										
	Hardware-Service Installation, Modifizierung u.ä.										
	Hardware Herstellung										
	Software-Entwicklung individuelle Anwendungen										
	Software Modifikation / Implementierung										
	IT- Beratung, -Organisation, -Schulung u.ä.										
	Providing Content, Host, Access, ASP										
	Web-Design, -Pflege										
	Daten-Verarbeitung, -Erfassung, -Speicherung										
	Netzwerk-Planung, Pflege, -Installation, - Betrieb										
	Betrieb von Rechenzentren										
Sonstiges :											

8. Ihre 3 größten Verträge/Projekte

Name des Kunden	Branche des Kunden	Art des Vertrages	Umsatz in €

Bestehen Kapitalverflechtungen mit Abnehmern Ihrer Leistungen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Falls ja, erläutern Sie diese bitte kurz:		

9. Dokumentierung von Aufträgen

Verwenden Sie immer Allgemeine Geschäftsbedingungen ? (ggf. bitte beilegen)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
---	-------------------------------	-----------------------------

10. Versicherungsumfang

<input type="checkbox"/>	Basis*	Versicherungssummen: 1,5 Mio. € Personenschäden und 500.000 € sonstige Schäden; Selbstbeteiligung: 1% je Schadenfall, mind. 1.000 €
--------------------------	---------------	--

* für Start-up-Unternehmen (jünger als 1 Jahr oder weniger als 100.000 € Umsatz) steht nur diese Kombination zur Verfügung

Alternative Versicherungs- summen	Personenschäden	€				
	Sach- und Vermögensschäden	€				
	pauschal (PS/SS/VS)	€				
Selbstbehalt	<input type="checkbox"/> 1.000 €	<input type="checkbox"/> 2.500 €	<input type="checkbox"/> 5.000 €	<input type="checkbox"/> 10.000 €	<input type="checkbox"/> 25.000 €	<input type="checkbox"/> 50.000 €

Wünschen Sie Deckung für „pauschalisierten Schadenersatz“?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, welche Höhe haben Sie mit Ihren Auftraggebern vereinbart und wie setzt sich die Höhe zusammen?		

11. Vorversicherung

Haben Sie eine Vermögensschaden-Haftpflicht- bzw. Betriebshaftpflicht-Versicherung?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Versicherer:		Versicherungssumme:
Die Vorversicherung wurde gekündigt durch:	<input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer
Grund für die Kündigung:		

12. Vorschäden in den letzten 5 Jahren

Sind Sie aktuell mit Projekten in Verzug oder sind Ihnen Umstände bekannt, die zu einem Schadenfall führen könnten?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre im Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Tätigkeit ein Anspruch gegen Sie erhoben oder angedroht?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wurden Sie jemals durch die Unredlichkeit eines Mitarbeiters geschädigt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja , geben Sie bitte die genauen Details an (Zeitpunkt, Schadenhöhe, Schadenursache etc.):		

13. Bankverbindung zur Abbuchung des Versicherungsbeitrages

Kontonummer	Kontoinhaber
Bankleitzahl	Kreditinstitut

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 des
Antragstellers

Makler