

FRAGEBOGEN ZUR D&O-VERSICHERUNG

1. Angaben zum Unternehmen

Versicherungsnehmer (VN) _____

Anschrift _____

Postleitzahl, Ort _____

Gründungsjahr _____

Homepage _____

2. Tochterunternehmen

Hat die Versicherungsnehmerin Tochterunternehmen? Ja Nein

Firma und Rechtsform	Hauptsitz	Umsatz in Mio. €	Beteiligung in %

3. Wurde eine D&O-Versicherung bereits einmal von einer Versicherungsgesellschaft gekündigt bzw. eine Verlängerung abgelehnt? Ja Nein

Wenn ja, bitte auf einem gesonderten Blatt erläutern.

4. Wurden gegen die zu versichernden Personen—auch die der Tochterunternehmen—oder die Versicherungsnehmerin jemals Schadenersatzansprüche im Sinne der beantragten Versicherung geltend gemacht? Ja Nein

Wenn ja, bitte auf einem gesonderten Blatt erläutern.

5. Sind Umstände bekannt, die zu Ansprüchen gegen die Versicherungsnehmerin, ein Tochterunternehmen oder eine der zu versichernden Personen führen könnten oder wird geprüft, ob Ansprüche geltend gemacht werden können? Ja Nein

Wenn ja, bitte auf einem gesonderten Blatt erläutern.

6. Gibt es Anzeichen dafür, dass die Versicherungsnehmerin oder ein Tochterunternehmen nicht in der Lage ist ihren Zahlungsverpflichtungen nachzukommen? Ja Nein

Wenn ja, bitte auf einem gesonderten Blatt erläutern.

7. Wurde in den letzten drei Jahren ein Dienstverhältnis mit einer versicherten Person vorzeitig Ja Nein beendet?

Wenn ja, bitte um Angabe des Namens der ausgeschiedenen Person und Trennungsgrund.

8. Für Existenzgründer—Unternehmen jünger als 36 Monate

Bitte fügen Sie den aktuellen Businessplan / eine wirtschaftliche Planung für die nächsten Jahre und den letzten Jahresabschluss sowie eine aktuelle betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA) bei.

Wie hoch sind die Finanzierungskosten/die Investitionskosten insgesamt?

Wie setzt sich die Finanzierung zusammen?

Name der Bank / des Kapitalgebers	Höhe der Finanzierung	
	1. Jahr	2. Jahr
Geplante Umsatzerlöse für die nächsten		

9. Zahlen aus der letzten vorliegenden Bilanz oder Einnahmen-Überschuss-Rechnung vom

	Wert
(konsolidierter Konzern-) Umsatz	
Jahresergebnis*	
Verlustvorträge*	
Eigenkapital* <small>(gezeichnetes Kapital plus Kapital- und Gewinnrücklagen plus/minus Gewinn-/Verlustvortrag plus/minus Jahresüberschuss/-fehlbetrag)</small>	

*Ist eine der Zahlen negativ bzw. ein Verlustvortrag vorhanden, fügen Sie bitte den letzten Jahresabschluss und eine aktuelle betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA) bei.

10. Bitte geben Sie die von Ihnen gewünschte Versicherungssumme an:

Bei einer gewünschten Versicherungssumme über 5.000.000 EUR oder einem Umsatz über 15.000.000 EUR fügen Sie bitte für alle versichernden Unternehmen den letzten Jahresabschluss / Geschäftsbericht und eine aktuelle BWA bei.

Der ausgefüllte Fragebogen und die Anlagen sind die Grundlagen der Versicherung und werden deshalb Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die vorstehend gemachten Risikoangaben sind vorvertragliche Angaben im Sinne der §§ 19 ff. VVG. Die Mitteilung nach § 19 Absatz 5 VVG über die Folgen der Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht wurden zur Kenntnis genommen. Auf die Regelung des § 47 VVG wird hingewiesen.

Der Unterzeichner bestätigt, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Unrichtige oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Hinweis: Zur Risikobeurteilung holt der Versicherer zusätzlich eine Auskunft bei der Creditreform ein.

Datum

Unterschrift Geschäftsleitung / Vorstand