DUAL DEUTSCHLAND

Arch Insurance (Europe)®

Fragebogen zur Manager-Haftpflichtversicherung (D&O)

1. Name und Anschrift der Gesellschaft

2. Branche

3. Seit wann ist das Unternehmen ohne Unterbrechung tätig?

4. Bitte Internetadresse angeben:

5. Unternehmensdaten

In Mio. Euro, wenn möglich	Letztes Jahr	Vorletztes Jahr
Bilanzsumme		
Bilanzsumme in Nordamerika		
Umlaufvermögen		
Kurzfristige Verbindlichkeiten		
Eigenkapital		
Umsatz		
Jahresüberschuss/-fehlbetrag		
Anzahl Mitarbeiter		

6. Werden Anteile der Gesellschaft an einer Börse gehandelt?
☐ Nein ☐ Ja (Wenn ja, bitte Volumen und Börsenplatz angeben)

7. Gibt es Anteilseigner, die direkt oder indirekt mehr als 50 % der Anteile halten?
☐ Nein ☐ Ja (Wenn ja, welche? Bitte aktuelles Organigramm mit entsprechenden Prozentangaben beifügen)

8. Gibt es zu versichernde Personen, die mehr als 10 % der Anteile halten (inkl. der Anteile von Eltern und Kindern?)
☐ Nein ☐ Ja (Wenn ja, bitte Einzelheiten)

9. Gibt es Beteiligungsgesellschaften in Nordamerika oder Australien?
☐ Nein ☐ Ja (Wenn ja, bitte Einzelheiten)

10. Wurden in den letzten 3 Jahren
- der Name der Muttergesellschaft geändert? ☐ Nein ☐ Ja (Wenn ja, bitte Einzelheiten)
- Firmen übernommen oder Zusammenschlüsse durchgeführt oder solche Aktivitäten geplant? ☐ Nein ☐ Ja (Wenn ja, bitte Einzelheiten)
- die Kapitalstruktur der Muttergesellschaft geändert? ☐ Nein ☐ Ja (Wenn ja, bitte Einzelheiten)

11. Sind in den letzten 3 Jahren Dienstverhältnisse von Geschäftsführern bzw. Vorständen der Gesellschaft vorzeitig beendet worden bzw. wurden diese vorzeitig abberufen?

☐ Nein ☐ Ja einvernehmlich
☐ Ja streitig (Wenn ja, bitte Einzelheiten)

12. Bestand oder besteht für eine der zu versichernden Personen bereits Versicherungsschutz im Sinne dieses Fragebogens?

☐ Nein ☐ Ja wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?

_____

Mit welcher Deckungssumme? € _____

13. Hat eine Versicherungsgesellschaft jemals

- einen Antrag für eine D&O-Versicherung abgelehnt? (Wenn ja, bitte Einzelheiten) ☐ Nein ☐ Ja

- eine bestehende D&O-Police gekündigt oder deren Verlängerung abgelehnt? (Wenn ja, bitte Einzelheiten) ☐ Nein ☐ Ja

14. Sind dem Antragssteller oder den zu versichernden Personen Sachverhalten bekannt, die zu einer Inanspruchnahme der beantragten Deckung führen könnten?

☐ Nein ☐ Ja (Wenn ja, bitte Einzelheiten)

15. Gewünschter Versicherungsbeginn:

16. Gewünschte Versicherungssumme:

☐ € 250.000,-	☐ € 5.000.000,-		
☐ € 500.000,-	☐ € 7.500.000,-		
☐ € 1.000.000,-	☐ € 10.000.000,-		
☐ € 2.500.000,-	☐ € _____		

17. Wünschen Sie die Mit-Versicherung der Haftung von Ansprüchen aus Diskriminierungstatbeständen (AGG?) ☐ Ja, mit folgenden Versicherungssummen:

☐ € 100.000,-	☐ € 400.000,-
☐ € 200.000,-	☐ € 500.000,-
☐ € 300.000,-	

Der Unterzeichnete, selbständig und allein befugt im Namen der zu versichernden Personen und für das Unternehmen zu zeichnen und diese zu verpflichten, erklärt, die oben stehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben, keine für die Übernahme dieser Versicherung wichtigen Aspekte verschwiegen oder nicht richtig wiedergegeben zu haben, und verpflichtet sich, Änderungen, die sich vor oder nach dem Abschluss des Vertrages ergeben haben, unverzüglich dem Versicherer mitzuteilen. Diese ausgefüllte Erklärung und die eventuellen Anlagen sind die Basis der Versicherung und werden deshalb ein Bestandteil des Versicherungsvertrages sein. Für den Fall, dass ein Versicherungsvertrag zustande kommt, gelten die vorstehend gemachten Risikoangaben als vorvertragliche Angaben im Sinne des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).

Hinweis: Falsche Angaben oder Risikoinformationen können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen!

Ort, Datum | Unterschrift eines Mitgliedes des Vorstandes/der Geschäftsführung | Firmenstempel

Bitte senden an: **DUAL Deutschland GmbH**
Schanzenstr. 39 D21, 51063 Köln
Tel. 0221 16 80 26-0; Fax 0221 16 80 26-66
www.dualdeutschland.com