

Fragebogen Hiscox Net IT

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 Urkündendeliktens, 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 ? Nein 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 (ggf. bitte erläutern)? Nein Ja

9. Dokumentierung von Aufträgen

Verwenden Sie immer **Allgemeine Geschäftsbedingungen** ? (ggf. bitte beilegen)

 Nein

 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 €

11. Vorversicherung

Haben Sie eine Vermögensschadenhaftpflicht- bzw. Betriebshaftpflichtversicherung? Nein Ja

Versicherer: Versicherungssumme

Die Vorversicherung wurde gekündigt durch: Versicherer Versicherungsnehmer

Grund für die Kündigung:

12. Vorschäden in den letzten 5 Jahren

Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre im Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Tätigkeit ein Anspruch gegen Sie erhoben oder angedroht? Nein Ja

Wurden Sie jemals durch die Unredlichkeit eines Mitarbeiters geschädigt? Nein 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