

Fragebogen Hiscox für Unternehmen der Beratungs- und Dienstleistungsbranche

Mit diesem Fragebogen möchten wir Ihr Unternehmen gerne kennenlernen. Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

1. IHR BETRIEB

Name	Vermittlerdaten
Straße, Nr.	Name
PLZ, Ort, Land	
Firmengründung	Agenturnummer

2. UNTERNEHMENSKENNZAHLEN

Bei Konzernen bitten wir um die Überlassung der konsolidierten Kennzahlen!	Schätzung laufendes Geschäftsjahr	Letztes Geschäftsjahr
Umsatz gesamt	€	€
<input type="checkbox"/> davon Umsätze EU, EWR, Schweiz	€	€
<input type="checkbox"/> davon Umsätze in den USA/Kanada	€	€
<input type="checkbox"/> davon Umsätze im Rest der Welt	€	€

3. TOCHTERGESELLSCHAFTEN

Gibt es Tochtergesellschaften oder Niederlassungen außerhalb des EWR? Nein Ja

Wenn **Ja**, nennen Sie uns bitte die Länder, in denen sich diese befinden sowie die dort erwirtschafteten Umsätze.

Land	Umsatz
	€
	€
	€
	€

4. RISIKO- UND TÄTIGKEITSBESCHREIBUNG/UMSATZAUFTEILUNG DES LETZTEN GESCHÄFTSJAHRES

Strategie- und Organisationsberatung	%	M&A Beratung ohne Commercial Due Diligence	%
Marketingberatung	%	M&A Beratung mit Commercial Due Diligence*	%
Personalberatung und-vermittlung	%	Corporate Finance Beratung/Unternehmensfinanzierung	%
Arbeitnehmerüberlassung(AÜG)	%	Turnaround ManagementBeratung	%
EDV Beratung ohne Softwareherstellung	%	Interim Management	%
Schulungen, Coaching	%	Psychologische Gutachten	%
Gesundheits- und Sicherheitsberatung außerhalb des Architekten-, Ingenieur- oder Heilwesenbereichs	%	Projektmanagement außerhalb des Architekten- oder Ingenieurbereichs*	%
Gesundheits- und Sicherheitsberatung im Architekten- oder Ingenieurbereich (SiGeKo)	%	Technische Beratung außerhalb des Architekten oder Ingenieurbereichs*	%

Andere Tätigkeiten im Beratungs- oder Dienstleistungsbereich (bitte ggf. auf einem separaten Beiblattbeschreiben):

Bei den mit * markierten Tätigkeitsbereichen bitten wir um die Überlassung einer detaillierten Beschreibung Ihrer Tätigkeit sowie um die Kopie eines exemplarischen Mustervertrages aus diesem Bereich.

WEITERE FRAGEN ZUM RISIKO

Der Versicherungsnehmer vergibt derzeit mehr als 40 % seiner Leistungen an Subunternehmer. Trifft zu Trifft nicht zu

Wenn Sie diese Frage mit „**Trifft zu**“ beantwortet haben, teilen Sie uns bitte mit, nach welchen Kriterien die Subunternehmer ausgesucht werden, wie diese kontrolliert werden und ob sichergestellt ist, dass diese über eine eigene Berufs-Haftpflichtversicherung verfügen.

Der Versicherungsnehmer verwendet Allgemeine Geschäftsbedingungen. Trifft zu Trifft nicht zu

Wenn Sie diese Frage mit „**Trifft zu**“ beantwortet haben, überlassen Sie uns bitte eine Kopie.

Zwischen dem Versicherungsnehmer und seinen Auftraggebern bestehen Kapitalverflechtungen. Trifft zu Trifft nicht zu

Wenn Sie diese Frage mit „**Trifft zu**“ beantwortet haben, nennen Sie uns bitte Details.

Der Versicherungsnehmer hat von seinen Auftraggebern die Vollmacht, für diese selbstständig Entscheidungen mit einem Auftragsvolumen von mehr als 100.000 € zu treffen. Trifft zu Trifft nicht zu

Wenn Sie diese Frage mit „**Trifft zu**“ beantwortet haben, nennen Sie uns bitte Details.

Wenn Sie eine der Fragen mit „Trifft zu“ beantwortet haben, nennen Sie uns bitte Details auf einem separaten Beiblatt.

DIE 3 GRÖSSTEN VERTRÄGE/PROJEKTE DES VERSICHERUNGSNEHMERS

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

BERUFLICHE QUALIFIKATION DER MITARBEITER IN SCHLÜSSELFUNKTIONEN

Name	Qualifikation	Berufserfahrung

5. VERSICHERUNGSSUMMEN

für Vermögensschäden

€ 500.000 € 1.000.000 € 3.000.000 € 5.000.000 andere

für Personen- und Sachschäden

€ 3.000.000 € 5.000.000 andere

6. VORVERSICHERUNG

Besteht für den Versicherungsnehmer eine Vorversicherung? Wenn Ja, bitten wir um die Überlassung der folgenden Informationen.

Versicherer	Versicherungssumme €	Jahresprämie €
Dauer der Nachhaftung in Jahren	Kündigung der Vorversicherung durch den <input type="checkbox"/> Versicherer <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer	
Gründe für die Kündigung		

7. VORSCHÄDEN

Gegenüber dem Versicherungsnehmer oder anderen mitversicherten Personen wurden im Zusammenhang mit der beruflichen Tätigkeit während der vergangenen 5 Jahre Ansprüche erhoben oder angedroht, oder es sind Umstände bekannt, die zu einer Inanspruchnahme führen können. Trifft zu Trifft nicht zu

Der Versicherungsnehmer hat in den vergangenen 5 Jahren einen Schaden durch die Unredlichkeit eines Mitarbeiters erlitten. Trifft zu Trifft nicht zu

Der Versicherungsnehmer ist derzeit mit einem seiner Aufträge oder Projekte im Verzug. Trifft zu Trifft nicht zu

Wenn Sie eine der Fragen mit „Trifft zu“ beantwortet haben, nennen Sie uns bitte Details auf einem separaten Beiblatt.

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

Versicherungsvermittler