



Ihr Finanzlotse & Fachmakler
mit besonderer Kompetenz für
Steuerberater-Rechtsanwälte-Wirtschaftsprüfer

Refax an: 0221-355533-1110

oder per Post an:

AssCurat Versicherungsmakler & Finanzdienstleistungen GmbH
Regionalbüro Köln
z. Hd. Frau Ariatabar
Vor den Siebenburgen 2
50676 Köln

Fragebogen Berufshaftpflichtversicherung für Unternehmensberater

Das beste Ergebnis für Sie ist unser Ziel. Hierzu ist es erforderlich, dass Sie die nachstehenden Fragen ausführlich beantworten. So können wir unsere Aufgabe als Ihr Interessenvertreter wahrnehmen.

Versicherungsnehmer:

Name _____

Rechtsform _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Tel./Fax/Email _____

Tätigkeit/ Betriebsbeschreibung _____

Gewünschter Versicherungsschutz:

<u>Versicherte Risiken:</u> Mehrfachnennung möglich	<input type="checkbox"/> Unternehmensberater <input type="checkbox"/> IT-Dienstleister	<input type="checkbox"/> Personalberater <input type="checkbox"/> _____
<u>Gesellschaftsform:</u>	<input type="checkbox"/> Einzelpraxis <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> Partnerschaftsgesellschaft (mit Registereintrag) <input type="checkbox"/> GmbH
<u>Versicherungsbeginn:</u>	Datum: _____	
<u>Vertragsart:</u>	<input type="checkbox"/> Grunddeckung	<input type="checkbox"/> Anschluss-/Exzedentendeckung <input type="checkbox"/> Objektdeckung für ein Mandat
<u>Gewünschte Laufzeit:</u>	<input type="checkbox"/> 1- Jahresvertrag	<input type="checkbox"/> 3- Jahresvertrag
<u>Wünschen Sie eine Rückwärtsversicherung?</u>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1Jahr <input type="checkbox"/> 3 Jahre

Wird eine Nachhaftzeit gewünscht?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wie viele Jahre? ____
<u>Versicherungssumme:</u> Jahreshöchstentschädigung beträgt das Doppelte der jeweiligen Versicherungssumme	€ _____ Gewünschte Deckungssumme bis max. € 20.000.000	<input type="checkbox"/> € 250.000 <input type="checkbox"/> € 500.000 <input type="checkbox"/> € 1.000.000 <input type="checkbox"/> € 2.500.000
<u>Gewünschter Selbstbehalt</u> (je Versicherungsfall)	<input type="checkbox"/> 10% der Haftungssumme, max. € 2.500 <input type="checkbox"/> € 2.500 fest	<input type="checkbox"/> € 5.000 fest <input type="checkbox"/> € 25.000 fest <input type="checkbox"/> € _____ fest

Verbände/ Vereine

Verbandsmitglied BDU: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Vereinsmitglied: : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Name des Vereins:	

Inhaber, Partner, Geschäftsführer, Vorstandsmitglieder, sonstige Teilhaber, angestellte Berater, freie Mitarbeiter

Name, Vorname	Qualifikationen	Status

Sonstige Mitarbeiter (ohne Azubi und gewerblich tätige Personen)

Anzahl Vollzeit:	Anzahl Teilzeit:
------------------	------------------

Briefbogen und Allgemeine Auftragsbedingungen bitte beifügen!

<p><u>Wichtiger Hinweis zur Haftungsbegrenzung:</u></p> <p>Haftungsbegrenzende Vereinbarungen können immer nur zwischen dem Berater und dem Auftraggeber gelten, da Verträge zu Lasten Dritter unwirksam sind. Somit sollten Sie immer für ausreichend Versicherungsschutz sorgen.</p>
--

Allgemeine Risikoangaben

Spezialisierung auf:	
andere/weitere Gebiete:	
Erbringen Sie Dienstleistungen in Bereich Mergers & Aquisitions? Beschreibung:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Erbringen Sie Dienstleistungen in Bereich due dilligence? Welche?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Übernehmen Sie Managementaufgaben (ohne Organtätigkeit)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Führen Sie IT-Dienstleistungen, wie zum Beispiel Programmierung, Implementierung, System- und Technologie-Integration durch?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Verwenden Sie schriftliche Allgemeine Auftragsbedingungen? Ggf. bitte Muster beifügen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Gibt es schriftliche Dokumentationen/ Gesprächsprotokolle?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ist das Unternehmen ein Tochterunternehmen eines anderen Unternehmens?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Hat das Unternehmen selbst (ein) Tochterunternehmen? Soll dieses ggf. mitversichert werden?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Jahresnettohonorar in €	€: _____
Umsatzanteil des größten Mandanten in %:	%: _____
Umsatzanteil des zweitgrößten Mandanten in %:	%: _____

Vorversicherer:

Bisheriger Versicherer	
Versicherungs- Nummer	
Bisherige Deckungssumme	
Beginn/ Ablauf der Versicherung	
Jahresnettoprämie in €	
Gibt es Sonderbedingungen? Ggf. Sonderbedingungen beifügen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Vorschäden in letzten 5 Jahren (Zahlungen und Reserven):

Anzahl	Schadenhöhe insgesamt €	Schadenquote falls bekannt	Rückstellung VR für offene Schäden

Sind Sie bereit für **namhafte Marktteilnehmer**, die ggf. eine hohe Schadenkompetenz haben, mehr zu bezahlen?
nein ja -Wie viel ist Ihnen dies in % mehr Wert? ____%

Als unabhängiger Versicherungsmakler sind wir nur Ihnen und Ihren Interessen verpflichtet!

Möchten Sie aus den **folgenden Anbietern einen ausschließen?** nein ja

	Wen und ggf. warum möchten Sie den VR ausschließen
Allianz	
Axa	
Gothaer	
HDI-Gerling	
Hiscox	
Nassau	
Provinzial	
R+V	
Victoria	
Zürich	

Ort/ Datum

Stempel/ Unterschrift(en)