



FRAGEBOGEN

D&O VERSICHERUNG

FRAGEBOGEN ZUR VERMÖGENSSCHADENHAFTPFLICHT- VERSICHERUNG

01. NAME, ANSCHRIFT & RECHTSFORM DES UNTERNEHMENS

-
-
-

02. TÄTIGKEIT / BRANCHE DES UNTERNEHMENS UND SEINER TOCHTER-
UNTERNEHMEN

-

03. SEIT WANN IST DAS UNTERNEHMEN OHNE UNTERBRECHUNG TÄTIG?

-

04. AKTUELLE FIRMENANGABEN

- GESCHÄFTSJAHR:
- BILANZSUMME:
- GESAMTUMSATZ:

05. BETEILIGUNGS-/DIENSTVERHÄLTNISSE

- IST DAS UNTERNEHMEN TEIL EINES KONZERNS? EXISTIEREN TOCHTERUNTERNEHMEN DIE MITVERSICHERT SEIN SOLLEN? (BITTE ORGANIGRAMM MIT DEN BETEILIGUNG VERHÄLTNISSEN BEIFÜGEN)
- WERDEN ANTEILE DES UNTERNEHMENS ODER EINER TOCHTERGESELLSCHAFT AN EINER BÖRSE GEHANDELT ODER IST DIE EMISSION VON WERTPAPIEREN GEPLANT?
- GIBT ES BETEILIGUNGSGESELLSCHAFTEN IN DEN USA/KANADA/AUSTRALIEN?
- BESTEHT EIN ANHALTSPUNKT DAFÜR, DASS FIRMEN ÜBERNOMMEN ODER ZUSAMMENSCHLÜSSE DURCHGEFÜHRT WERDEN?
- SIND IN DEN LETZTEN 3 JAHREN DIENSTVERHÄLTNISSE VON GESCHÄFTSFÜHRERN/ VORSTÄNDEN DER GESELLSCHAFT VORZEITIG BEENDET WORDEN BZW. WURDEN DIESE VORZEITIG ABBERUFEN?

06. BESTEHT BEREITS ANDERWEITIG EINE VERMÖGENSSCHADENHAFT PFLICHT-VERSICHERUNG IM SINNE DIESER VERSICHERUNGSART FÜR DAS UNTERNEHMEN/TOCHTERUNTERNEHMEN ODER FÜR EINE DER ZU VERSICHERNDEN PERSONEN?

JA

NEIN

BITTE FOLGENDE ANGABEN:

- NAME DES VERSICHERERS:
- DECKUNGSSUMME:
- ABLAUFDATUM:
- JAHRESPRÄMIE:

07. WURDE VON EINEM VERSICHERER JEMALS EIN ANTRAG AUF EINE DERARTIGE VERMÖGENSSCHADENHAFTPFLICHT-VERSICHERUNG ABGELEHNT, EINE BESTEHENDE POLIZZE DIESER ART GEKÜNDIGT ODER DEREN VERLÄNGERUNG ABGELEHNT?

JA

NEIN

BITTE BEGRÜNDEN:

08. WURDEN JEMALS SCHADENERSATZANSPRÜCHE, DIE UNTER DIE DECKUNG EINER DERARTIGEN VERMÖGENSSCHADENHAFTPFLICHT-VERSICHERUNG FIELEN, GEGEN EINE DER ZU VERSICHERNDEN PERSONEN ERHOBEN?

JA

NEIN

BITTE KONKRETE ANGABEN:

09. SIND ZU DEN VERSICHERNDEN PERSONEN UMSTÄNDE BEKANNT, DIE ZU EINEM SCHADENERSATZANSPRUCH FÜHREN KÖNNTEN, DER UNTER DIE DECKUNG EINER DERARTIGEN VERMÖGENSSCHADENHAFTPFLICHT-VERSICHERUNG FÄLLT?

JA

NEIN

BITTE KONKRETE ANGABEN:

10. GEWÜNSCHTE DECKUNGSSUMME

-

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass alle in diesem Fragebogen gemachten Angaben vollständig und korrekt sind. Jede Änderung, die sich nach Abgabe dieses Fragebogens ergibt, sei es vor Abschluss oder während der Laufzeit der Vermögensschadenhaftpflicht-Versicherung für die Stiftung ist unverzüglich anzuzeigen.

.....
Ort, Datum

.....
Firmenstempel/Unterschrift des Stiftungsorganes

Bitte fügen Sie ein **ORGANIGRAMM** mit den Beteiligungsverhältnissen und die letzten beiden **GESCHÄFTSBERICHTE** bei.

IVM. Wir holen das Beste für Sie raus.

IVM Innovatives Versicherungsmanagement GmbH
Sitz: 4300 St. Valentin, Hauptstraße 30
Telefon: +43 7435 58 100, Telefax: +43 7435 58 100 15
Eingetragen im Firmenbuch des Handelsgerichts St. Pölten
FN 315049 h, UID: ATU 6442 5018, DVR: 3006112
Internet: <https://ivm-vers.at>

Zertifiziert nach ÖNORM EN ISO 9001:2015 - Österreichischer Musterbetrieb

IVM | SEP 2017