

**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	€	€
▶ davon Umsätze EU, EWR, Schweiz	€	€
▶ davon Umsätze in den USA/Kanada	€	€
▶ davon Umsätze im Rest der Welt	€	€

3. TOCHTERGESELLSCHAFTEN	
Gibt es Tochtergesellschaften oder Niederlassungen außerhalb des EWR?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> 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 Management Beratung	%
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 Beiblatt beschreiben):

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.		<input type="checkbox"/> Trifft zu	<input type="checkbox"/> 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.		<input type="checkbox"/> Trifft zu	<input type="checkbox"/> 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.		<input type="checkbox"/> Trifft zu	<input type="checkbox"/> 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.		<input type="checkbox"/> Trifft zu	<input type="checkbox"/> 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				
<input type="checkbox"/> € 500.000	<input type="checkbox"/> € 1.000.000	<input type="checkbox"/> € 3.000.000	<input type="checkbox"/> € 5.000.000	<input type="checkbox"/> andere
für Personen- und Sachschäden				
<input type="checkbox"/> € 3.000.000		<input type="checkbox"/> € 5.000.000		<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> Trifft zu <input type="checkbox"/> Trifft nicht zu
Der Versicherungsnehmer hat in den vergangenen 5 Jahren einen Schaden durch die Unredlichkeit eines Mitarbeiters erlitten.	<input type="checkbox"/> Trifft zu <input type="checkbox"/> Trifft nicht zu
Der Versicherungsnehmer ist derzeit mit einem seiner Aufträge oder Projekte im Verzug.	<input type="checkbox"/> Trifft zu <input type="checkbox"/> 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
------------	---	-------------------------