

**Hiscox-Fragebogen
für Hausverwalter und Facility Manager**

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		Vermittlerdaten
Name		Name V V S - GmbH
Straße, Nr.		Hermann Müller
PLZ, Ort, Land		Agenturnummer
Firmengründung		

2. UNTERNEHMENSKENNZAHLEN		
Bei Konzernen bitten wir um die Überlassung der konsolidierten Kennzahlen!	Schätzung laufendes Geschäftsjahr	Letztes Geschäftsjahr
Umsatz gesamt Inland	€	€
▶ davon Umsätze EU, EWR, Schweiz	€	€
▶ davon Umsätze in den USA/Kanada	€	€
▶ davon Umsätze im Rest der Welt	€	€
Gesamtanzahl der versicherten Personen		

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			
Verwaltung von gemischten Wohn- und Gewerbeeinheiten inkl. WEG Verwaltung	%	Hausmeistertätigkeiten, Instandhaltung der verwalteten Immobilien	%
Verwaltung von reinen Gewerbeeinheiten	%	Kaufmännisches, technisches und infrastrukturelles Gebäudemanagement	%
Tätigkeit als Immobilienmakler	%	Wertgutachten zu Finanzierungszwecken	%
Andere Tätigkeiten im Beratungs- oder Dienstleistungsbereich (bitte ggf. auf einem separaten Beiblatt beschreiben):			

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 auf einem separaten Beiblatt 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 auf einem separaten Beiblatt	
Der Versicherungsnehmer arbeitet als Kredit- oder Finanzierungsberater oder -vermittler.	<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 auf einem separaten Beiblatt.	
Der Versicherungsnehmer verwaltet Wohn- oder Gewerbeeinheiten, derer jährlicher Miet- oder Pachtwert pro Einheit 250.000 € übersteigt.	<input type="checkbox"/> Trifft zu <input type="checkbox"/> Trifft nicht zu
Wenn Sie diese Frage mit „ Trifft zu “ beantwortet haben, bitten wir um die Überlassung einer detaillierten Objektliste inkl. der Benennung des jeweiligen jährlichen Miet- oder Pachtvolumens dieser Einheiten.	

Der Versicherungsnehmer erwirtschaftet mehr als 30 % seiner Umsätze im Bereich der WEG Verwaltung.	<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 auf einem separaten Beiblatt

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		
Gründe für die Kündigung		
Kündigung der Vorversicherung durch den	<input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer

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

Vermittler-Nr. 2623

Hermann Müller

Großhaderner Str. 19
81375 München

Telefon (089) 740 141 - 10

Telefax (089) 740 141 - 15