

Fragebogen Media by Hiscox (Radio, TV, Printmedien o. ä.)

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und/oder Ihre Firma sowie Ihren genauen Tätigkeitsbereich gerne kennenlernen. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie, falls notwendig, ein Beiblatt.

1. IHR BETRIEB			
Name/Firma			
Gesetzlicher Vertreter			
Straße			
PLZ/Ort			
Telefon		E-Mail	
Homepage		Firmengründung	

2. IHRE LEISTUNGEN	
Tätigkeits- bzw. Betriebsbeschreibung	

3. GESAMTJAHRESUMSATZ (gemäß GuV oder Einnahmen-Überschuss-Rechnung)		
Gesamtumsatz	im vergangenen Jahr	Schätzung für das laufende Jahr
	€	€
Umsätze, die nicht unter den Bereich, Radio, TV oder Printmedien fallen, z. B. Handelsumsätze (bitte auf Beiblatt beschreiben)		
Aufteilung in %	D:	EU/EWR/Schweiz:
	USA/Kanada:	Sonstige Länder:

Wenn es Tochterunternehmen oder Niederlassungen innerhalb oder außerhalb des EWR gibt, reichen Sie bitte eine Auflistung ein und geben Sie bitte die jeweiligen Umsätze je Land an.

4. VERTRAGS- UND PROJEKTMANAGEMENT		
Name und Branche Ihrer 3 größten Kunden	Art des Vertrages	Vertragsvolumen/-wert in €

5. BERUFLICHE QUALIFIKATION VON IHNEN UND IHREN MITARBEITERN IN SCHLÜSSELFUNKTIONEN		
Name	Qualifikation	Berufserfahrung
Anzahl der tätigen Personen:		davon nur kaufmännisch:

6. TÄTIGKEITEN					
Werden die folgenden Publikationen auch über das Internet verbreitet?				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bitte geben Sie an, wie viel % Ihrer Publikationen in Papierform und online verbreitet werden			Print:	%	Online: %
Zeitungs-/Zeitschriftenverlag					
Bitte machen Sie zu allen Zeitungen und Zeitschriften, die Sie publizieren, im Nachstehenden Angaben, falls notwendig auf einem Beiblatt.					
Name der Publikation	Art des Inhalts	Häufigkeit des Erscheinens	Höhe der Auflage	Verbreitung (lokal, bundesweit, weltweit)	
Buchverlag					
Aufteilung der Auflagen nach Inhalten/Themen					
Kinder	%	Erziehung	%		
Wirtschaft	%	Medizin/Gesundheit	%		
Biografien/ Autobiografien	%	Boulevard/Lifestyle	%		
Belletristik	%	Sonstiges:	%		
Welcher Anteil Ihres Umsatzes resultiert aus Aufträgen, bei denen Sie keine redaktionelle Funktion übernehmen?				%	
Lassen Sie sich immer vor dem Druck die Vorlagen von Ihrem Auftraggeber freizeichnen?				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie stellen Sie vor dem Druck sicher, dass Sie für das gesamte Bildmaterial das Recht zur Publikation haben? Bitte geben Sie Details dieses Prozesses an.					
Von welcher Kanzlei lassen Sie sich anwaltlich im Hinblick auf Rechteverletzungen beraten?					
Wer zeichnet in Ihrem Haus final Publikationen ab, bevor diese in den Druck gehen (Position)?					

7. VERKAUF VON PRODUKTEN/WEITERGABE VON WERBEARTIKELN				
Veräußern Sie neben Ihren Medien weitere Produkte (z.B. ad-ons zu Büchern/ TV-Serien oder im OnlineShop) bzw. vergeben Sie Werbeartikel?			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bitte nennen Sie uns den jährlichen Umsatzanteil.	Weltweit		Hiervon USA / Canada	
Sie beziehen alle Produkte ausschließlich über einen in der EWR ansässigen Hersteller, Händler oder Medienagentur? Wenn nein – bitte führen Sie dieses genauer aus.			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie viele Prozent der Produkte sind für Kinder bestimmt bzw. beinhalten Nahrungsmittel?	Kinder		Nahrung	
Wie viele Artikel bringen Sie ca. pro Jahr in Umlauf?			Anzahl	
Lassen Sie sich von den Herstellern, Händlern bzw. Medienagenturen zu 100 % freistellen bzw. lassen Sie sich eine Versicherungsbestätigung vorlegen?			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

8. IHRE KUNDENBEZIEHUNG			
Schließen Sie mit jedem Ihrer Kunden Verträge oder Aufträge in Textform (z. B. E-Mail, Fax)? (Bitte fügen Sie einen Mustervertrag bei.)		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Legen Sie Ihrem Kunden vor der Herstellung den endgültigen Entwurf oder vorhandene Vordrucke, Muster oder dergleichen zur Prüfung vor <u>und</u> lassen Sie sich die Freigabe in Textform bestätigen?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie einen Auftraggeber, mit dem Sie mehr als 50 % Ihres Jahresumsatzes erwirtschaften?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Müssen Sie gegenüber Auftraggebern Haftungsfreistellungen akzeptieren? (Wenn ja, bitte Muster beifügen.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie stellen Sie sicher, dass Sie zur Nutzung verwendeter Inhalte berechtigt sind (Details ggf. auf Beiblatt) – welche Standard-Prozedur gibt es?		
Publizieren Sie fremde Inhalte auf Ihrer Website und wie stellen Sie sicher, dass Sie dazu berechtigt sind?		
Betreiben Sie Internetforen, Chatrooms, Online Diaries oder ähnliches und wie stellen Sie sicher, dass rechtlich problematisches Material kurzfristig entfernt wird? Bitte beschreiben Sie den Prozess detailliert.		
Durch welche Kanzlei lassen Sie sich anwaltlich im Hinblick auf Rechteverletzungen beraten?		
Verkaufen Sie Inhalte an Dritte? Wie stellen Sie sicher, dass die Nutzung durch Dritte nur im vereinbarten Rahmen erfolgt?		

9. VERSICHERUNGSUMFANG					
Gewünschte Versicherungssummen	Vermögensschäden (VS)	€			
	Personen- (PS) und Sachschäden (SS)	€			
	pauschal (PS/SS/VS)	€			
Selbstbehalt	<input type="checkbox"/> € 1.000	<input type="checkbox"/> € 2.500	<input type="checkbox"/> € 5.000	<input type="checkbox"/> € 10.000	<input type="checkbox"/> € 25.000 <input type="checkbox"/> € 50.000

10. VORVERSICHERUNG	
Haben Sie eine Vermögensschaden-Haftpflicht- bzw. Betriebshaftpflichtversicherung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Versicherer:	Versicherungssumme:
Die Vorversicherung wurde gekündigt vom:	<input type="checkbox"/> Versicherer <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer
Grund für die Kündigung:	

11. VORSCHÄDEN IN DEN LETZTEN 5 JAHREN	
Sind Sie aktuell mit Projekten in Verzug oder sind Ihnen Umstände bekannt, die zu einem Schadenfall führen könnten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre im Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Tätigkeit ein Anspruch gegen Sie erhoben oder angedroht?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wurden Sie jemals durch die Unredlichkeit eines Mitarbeiters geschädigt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, geben Sie bitte die genauen Details an (Zeitpunkt, Schadenhöhe, Schadenursache etc.):	

Mit einer Vorversichereranfrage erkläre ich mich einverstanden.

Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Versicherungsvertrages dessen Grundlage und Bestandteil. 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	_____ Vermittler
		Vermittler-Nr. 2623