

# Haftpflichtversicherung

Fragebogen für IT-Dienstleistungsunternehmen

Stand 01.01.2008

BD/Dir.Gst. \_\_\_\_\_ Agt \_\_\_\_\_

<b>I. Allgemeine Angaben</b>	
1. Name, Anschrift:  Telefon: _____ Telefax: _____ Homepage: _____	1. _____ _____ _____ _____
2. Seit wann besteht das Unternehmen?	2. _____
3. Erwarteter Umsatz (ohne Mehrwertsteuer) im laufenden Geschäftsjahr?	3. Gesamt: EUR _____ davon USA/Kanada: EUR _____ und übriges Ausland: EUR _____
4. Anzahl der Mitarbeiter: Jahreslohn- und -gehaltssumme:	4. _____ EUR _____
5. Wie sind Sie bzw. die für Ihr Haus tätigen Personen (Inhaber bzw. Geschäftsführer, Angestellte, freie Mitarbeiter) fachlich qualifiziert? - Welche Berufsausbildung (bei Hochschulstudium bitte Abschluss und Fachrichtung angeben)? - Art und Dauer der Berufspraxis? - Welche Referenzen?	5. _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
<b>II. Tätigkeiten</b>	
1. Software-Erstellung (inkl. -Wartung, -Pflege, Updates)?	1. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
2. Anpassung von Betriebssystemen und Anwendungsprogrammen, Pflege und Wartung von Datenbeständen?	2. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
3. Inbetriebnahme, Implementierung, technischer Service?	3. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
4. EDV-Beratung (z.B. EDV-Organisation, Schulung)?	4. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
5. Internet-Provider?	5. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
6. Sonstige Online-Dienstleistungen (z.B. Online-Datenbanken)?	6. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
7. Datennetzbetreiber (z.B. Telekommunikation)?	7. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
8. Datenverarbeitung für Dritte?	8. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
9. Hardware-Herstellung (inkl. Verkaufsberatung)?	9. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
10. Handel mit nicht selbst hergestellter Hard- und/oder Software (inkl. Verkaufsberatung)?	10. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
11. Sonstige Leistungen (bitte auf Beiblatt ausführen)?	11. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
<b>III. Einsatzgebiete</b>	
1. Bürokommunikation, Verwaltung, Lager-, Warenwirtschaft?	1. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil: _____ %
2. Zahlungsverkehr, E-Commerce?	2. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil: _____ %
3. Internet, Telekommunikation, Netzwerk?	3. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil: _____ %
4. Medizinische Anwendungen?	4. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil: _____ %
5. Produktionssteuerung?	5. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil: _____ %
6. Sicherheitssysteme?	6. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil: _____ %
7. Umwelttechnik?	7. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil: _____ %
8. Luftfahrt/Raumfahrt?	8. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil: _____ %
9. Wehrtechnik?	9. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil: _____ %
10. Sonstige Einsatzgebiete (bitte auf Beiblatt ausführen)?	10. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil: _____ %

<b>IV. Qualitätssicherung/Auslandsaktivitäten/Gesellschaftsverhältnisse</b>	
1. Werden selbst hergestellte Programme sowie gelieferte Systeme vor ihrer Einführung auf vermeidbare Fehler getestet?  Werden Beta-Test-Versionen veräußert?	1. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b>  <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
2. Werden Pflichtenhefte erstellt?  Wie werden Abweichungen von Auftragsvorgaben dokumentiert?	2. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> _____ _____
3. Werden bei Software- und Systeminstallationen beim Kunden Probeläufe unternommen?	3. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b>
4. Verwenden Sie Virens Scanner nach dem Stand der Technik?	4. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b>
5. Benutzen Sie beim Hosting Sicherheitssysteme nach dem Stand der Technik (z.B. aktuelle Firewalls)?	5. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b>
6. Entfallen Sie Aktivitäten - im Ausland (ausgenommen USA/Kanada)?    - in USA/Kanada?	6. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , welcher Art und in welchen Ländern? _____ _____  <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , welcher Art? _____ _____
7. Haben Sie einen Hauptauftraggeber?  a) im Dauerverhältnis?  b) nur projektbezogen?  Bestehen Gesellschaftsverhältnisse, Kapitalbeteiligungen oder personelle Verflechtungen zu Auftraggebern?	7. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , wen? _____ _____ Anteil am Gesamtumsatz: _____ %  7.a) <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , wen? _____ _____ Anteil am Gesamtumsatz: _____ %  7.b) <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Dauer? _____ Anteil am Gesamtumsatz: _____ % <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , und zwar: _____ _____
8. Sind Sie als Subunternehmer tätig?	8. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
9. Sind Sie als freier Mitarbeiter (namens und/oder für Rechnung Dritter) tätig?	9. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Anteil am Gesamtumsatz: _____ %
<b>V. Vertragliche Vereinbarungen</b>	
1. Sichern Sie Eigenschaften Ihrer Produkte bzw. Dienstleistungen zu?	1. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , welche? _____ _____
2. Verwenden Sie Allgemeine Geschäftsbedingungen?	2. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , bitte Kopie beifügen
<b>VI. Vorversicherung, Vorschäden</b>	
1. Bestehen oder bestanden Vorversicherungen?	1. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Versicherer: _____ Vers.-Schein-Nr.: _____ gekündigt von: _____
2. Sind bereits Personen-, Sach- oder Vermögensschäden eingetreten bzw. Ansprüche erhoben worden?	2. <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , Art und Höhe (ggf. auf Beiblatt erläutern): _____ _____ _____ _____

**VII. Gewünschte Versicherungssummen**

- EUR 3.000.000 für Personenschäden, EUR 300.000 pauschal für Sach- und Vermögensschäden
- \_\_\_\_\_

**Bitte Prospekte, Broschüren, Referenzliste beifügen**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift