

Vermittelnde Agentur:

BD: _____ **Agt:** _____

Fragebogen zur D & O-Versicherung
Stand 01.02.2008

1. Name, Rechtsform und Adresse der Gesellschaft											
2. Seit wann ist die Gesellschaft tätig?											
3. Auf welchen Geschäftsbereichen ist die Gesellschaft tätig?											
4. Bitte geben Sie die aktuelle Anteilseignerstruktur an.	<table><thead><tr><th>Name:</th><th>Anteilshöhe:</th></tr></thead><tbody><tr><td>_____</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____ %</td></tr></tbody></table>	Name:	Anteilshöhe:	_____	_____ %	_____	_____ %	_____	_____ %	_____	_____ %
Name:	Anteilshöhe:										
_____	_____ %										
_____	_____ %										
_____	_____ %										
_____	_____ %										
5. Sind Organmitglieder (Geschäftsleitung/Aufsichtsgremium) direkt oder indirekt Anteilseigner der Gesellschaft?	<p><input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN (Wenn "JA", bitte Auflistung mit Beteiligungsquote)</p> <table><tbody><tr><td>_____</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____ %</td></tr></tbody></table>	_____	_____ %	_____	_____ %	_____	_____ %				
_____	_____ %										
_____	_____ %										
_____	_____ %										
6. Ist die Gesellschaft börsennotiert oder ist ein Börsengang beabsichtigt?											

<p>11. Sind gegen irgendein Organmitglied (Geschäftsleitung/Aufsichtsgremium) Ansprüche aufgrund von Pflichtverletzungen geltend gemacht worden oder sind Informationen/Umstände bekannt, die zu einem Anspruch führen könnten?</p>	<p><input type="radio"/> JA (Wenn "JA", bitte nähere Angaben) <input type="radio"/> NEIN</p> <hr/> <hr/>															
<p>12. Bitte geben Sie folgende Zahlen des Jahresabschlusses an:</p>	<table><thead><tr><th></th><th>Aktuelles Geschäftsjahr</th><th>Vorjahr</th></tr></thead><tbody><tr><td>Bilanzsumme:</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Eigenkapital:</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Umsatzerlöse:</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Jahresüberschuss:</td><td>_____</td><td>_____</td></tr></tbody></table>		Aktuelles Geschäftsjahr	Vorjahr	Bilanzsumme:	_____	_____	Eigenkapital:	_____	_____	Umsatzerlöse:	_____	_____	Jahresüberschuss:	_____	_____
	Aktuelles Geschäftsjahr	Vorjahr														
Bilanzsumme:	_____	_____														
Eigenkapital:	_____	_____														
Umsatzerlöse:	_____	_____														
Jahresüberschuss:	_____	_____														
<p>13. Bitte geben Sie die gewünschte Deckungssumme an!</p>																
<p>14. Wann soll der Versicherungsschutz beginnen?</p>																
<p>15. Bitte fügen Sie die Geschäftsberichte der letzten zwei Jahre bei, sofern eine Deckungssumme über 3 Mio. EUR gewünscht wird.</p>																
<p>16. Pflicht zur Vollständigkeit:</p> <p>Werden die vorstehend gestellten Fragen, soweit sie für die Übernahme der Gefahr erheblich sind, nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig beantwortet, können wir, falls ein Versicherungsvertrag geschlossen wird, diesen unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen. Bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit können wir sogar von dem Vertrag zurücktreten. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz, es sei denn, durch die Verletzungen der Anzeigepflicht ist uns kein Nachteil entstanden. Unser Rücktritts- und Kündigungsrecht ist – außer bei Vorsatz – ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die anderen Bedingungen werden auf unser Verlangen rückwirkend, bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.</p>																
<p>_____</p> <p>(Datum)</p>	<p>_____</p> <p>(Unterschrift Geschäftsführer/Vorstand)</p> <p>_____</p> <p>(Name u. Funktion des Unterschreibenden)</p>															