

Fragebogen zur Straf- Rechtsschutzversicherung für Unternehmen

Name, Rechtsform und Anschrift des Unternehmens	
Betriebsstätten, Anschrift	1.
	2.
	3.
Gegenstand und Zweck des Unternehmens	
Beschreibung des Produktions- bzw. Tätigkeitsprogrammes des Unternehmens	
Gründungsjahr des Unternehmens	
Gesamtjahresumsatz der letzten 2 Geschäftsjahre	Österreich: Europa (inkl. Österreich):
	übrige Welt:
Jahresbruttolohnsumme der letzten 2 Geschäftsjahre	
Anzahl der Mitarbeiter	
Mitglieder des Vorstandes (Geschäftsführer), Anschrift	
Name, Rechtsform und Anschrift rechtlich selbständiger Tochter- und/oder Beteiligungsunternehmen *)	
Betriebsstätten, Anschrift	1.
	2.

*) Nur auszufüllen, wenn das betreffende rechtlich selbständige Tochter- oder Beteiligungsunternehmen im Versicherungsvertrag mitversichert werden soll.

	3.
Gegenstand und Zweck des Unternehmens	
Beschreibung des Produktions- bzw. Tätigkeitsprogrammes des Unternehmens	
Gründungsjahr des Unternehmens	
Gesamtjahresumsatz der letzten 2 Geschäftsjahre	Österreich: Europa (inkl. Österreich): übrige Welt:
Jahresbruttolohnsumme der letzten 2 Geschäftsjahre	
Anzahl der Mitarbeiter	
Mitglieder des Vorstandes (Geschäftsführer), Anschrift	
<p>Gewünschter Versicherungsumfang:</p> <p>1. Örtlicher Geltungsbereich</p> <p><input type="checkbox"/> Europa</p> <p><input type="checkbox"/> Weltweit (exkl. USA; Kanada, Neuseeland, Australien)</p> <p>2. Versicherungssummen</p> <p><input type="checkbox"/> Versicherungssumme € 395.000,--</p> <p><input type="checkbox"/> Versicherungssumme € 658.000,--</p>	
Bestand oder besteht für eine der zu versichernden Unternehmen eine solche Versicherung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wer, wann und bei welcher Versicherung (inkl. Polizzennummer)?

<p>Wurde einem der zu versichernden Unternehmen jemals eine solche Versicherung verweigert bzw. gekündigt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, wer und aus welchem Grund?</p>
<p>Besteht für eine der zu versichernden Organe/ Personen der Unternehmensleitung eine Top-Manager-Rechtsschutzversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, Name des Versicherers und Versicherungsbeginn:</p>
<p>Wurde für oder hat eine der zu versichernden Organe/Personen der Unternehmensleitung eine Top-Manager-Rechtsschutzversicherung beantragt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, wer?</p>
<p>Wurde einer der zu versichernden Organe/ Personen der Unternehmensleitung ein Antrag auf eine Top-Manager-Rechtsschutzversicherung abgelehnt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, aus welchem Grund?</p>
<p>Besteht für eine der versichernden Unternehmen eine Firmen-Rechtsschutzversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, Name des Versicherers und Versicherungsbeginn:</p>
<p>Hat eines der zu versichernden Unternehmen eine Firmen-Rechtsschutzversicherung beantragt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, wer?</p>
<p>Wurde einem der zu versichernden Unternehmen ein Antrag auf eine Firmen-Rechtsschutzversicherung abgelehnt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, aus welchem Grund?</p>
<p>Sind jemals gegen die zu versichernden Unternehmen oder Organe/Personen der Unternehmensleitung Verfahren eingeleitet worden, die unter die Deckung dieser Versicherung fallen könnten, oder sind zu diesem Zeitpunkt Umstände bekannt, die zu Ansprüchen aus dieser Versicherung führen könnten?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, bitte konkretisieren Sie den Vorgang auf einem gesonderten Blatt.</p>

Dem Unternehmen, den rechtlich selbständigen Tochter- und Beteiligungsunternehmen und den zu versichernden Personen sind keine Handlungen, Unterlassungen, Verstöße, Störungen oder Schäden bekannt, von denen anzunehmen ist, dass sie zu Ansprüchen führen könnten, die unter die Deckung dieser Versicherung fallen.

Ja

Nein

Wenn ja, konkretisieren Sie den Vorgang auf einem gesonderten Blatt.

Die mit den genannten Handlungen bzw. Unterlassungen im Zusammenhang stehenden Schäden sind vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.

Stellt sich im Schadenfall heraus, dass das Unternehmen, die Tochter- oder Beteiligungsunternehmen oder die versichernden Personen bei Abschluss des Vertrages Kenntnis von entsprechenden Handlungen, Unterlassungen, Verstößen oder Störungen hatten oder den Umständen nach hätten haben müssen, sind jegliche daraus entstehenden Ansprüche vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.

Welche Geschäftsbeziehungen bestehen zwischen der Allianz Elementar Versicherungs-AG und	
a) den zu versichernden Organen/Personen der Unternehmensleitung (inkl. Polizzennummer und Schadensatz)	
b) dem Unternehmen (inkl. Polizzennummer und Schadensatz)	
c) den rechtlich selbständigen Tochter- und Beteiligungsunternehmen (inkl. Polizzennummer und Schadensatz)	

Der Unterzeichner dieses Fragebogens bestätigt, dass die oben genannten Erklärungen nach sorgfältiger Prüfung abgegeben wurden und nach bestem Wissen wahrheitsgemäß sind. Er weiß, dass seine Angaben Grundlage der Risikobeurteilung durch den Versicherer sind. Er gibt diese Erklärungen gleichzeitig auch im Namen des Versicherungsnehmers und der versicherten Personen ab.

Datum

Unterschrift

Stellung im Unternehmen

Hinweis:

Alle erhobenen Daten werden streng vertraulich behandelt und außer den beteiligten Versicherern – gegebenenfalls Rückversicherern – keinem Dritten zugänglich gemacht.