

Fragebogen zur Top-Manager-Rechtsschutzversicherung

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	
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.
	3.

*) Nur auszufüllen, wenn die zu versichernden Organe/Personen in diesem(n) Unternehmen Funktionen ausüben, die im Versicherungsvertrag mitversichert werden sollen.

Gegenstand und Zweck des Unternehmens	
Beschreibung des Produktions- bzw. Tätigkeitsprogrammes des Unternehmens	
Gründungsjahr des Unternehmens	
Gesamtjahresumsatz der letzten 2 Geschäftsjahre	
Jahresbruttolohnsumme der letzten 2 Geschäftsjahre	
Anzahl der Mitarbeiter	
Mitglieder des Vorstandes (Geschäftsführer), Anschrift	
<p>Wer wünscht in welcher Eigenschaft Versicherungsschutz? Funktionen: Vorsitzender/Mitglied des Vorstandes, des Aufsichtsrates; eines Beirates; Geschäftsführer; Vorstand eines Vereines; alle sonstigen gesetzlichen Vertreter juristischer Personen etc.</p> <p style="text-align: right;">Tätigkeitsbeginn im Unternehmen:</p> <p>1. 2. 3. 4. 5.</p> <p>Gesamtanzahl der zu versichernden Personen:</p>	
<p>Sind die zu versichernden Organe/Personen gleichzeitig Gesellschafter/Anteilseigner (des)der Unternehmen(s)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, wer und in welcher Höhe?</p>
<p>Versicherungsumfang:</p> <p>1. Straf-Rechtsschutz (kann wahlweise in der Unternehmens- oder Privatvariante abgeschlossen werden)</p> <p><input type="checkbox"/> Unternehmen <input type="checkbox"/> Privat</p> <p>Versicherungssumme je Schadenfall (pro Person und Funktion)</p> <p><input type="checkbox"/> Euro 102.000,- <input type="checkbox"/> Euro 437.000,- <input type="checkbox"/> Euro 215.000,- <input type="checkbox"/> Euro 551.000,- <input type="checkbox"/> Euro 328.000,-</p>	

<p>Sind jemals gegen die zu versichernden Organe/ Personen Ansprüchen gestellt worden oder haben diese Ansprüche gestellt, 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>	
<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.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, konkretisieren Sie den Vorgang auf einem gesonderten Blatt.</p> <p>Die mit den genannten Handlungen bzw. Unterlassungen im Zusammenhang stehenden Schäden sind vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.</p> <p>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.</p>		
<p>Welche Geschäftsbeziehungen bestehen zwischen der Allianz Elementar Versicherungs-AG und</p>		
<p>a) den zu versichernden Organen/Personen (inkl. Polizzennummer und Schadensatz)</p>		
<p>b) dem Unternehmen (inkl. Polizzennummer und Schadensatz)</p>		
<p>c) den rechtlich selbständigen Tochter- und Beteiligungsunternehmen (inkl. Polizzennummer und Schadensatz)</p>		
<p>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.</p>		
<p>Datum</p>	<p>Unterschrift</p>	<p>Stellung im Unternehmen</p>

Hinweis:

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