

John-Multiline®

Allgemeine Angaben zu Ihrem Unternehmen / Risiko-Ort

Name / Firmierung: _____ Rechtsform: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Mobil: _____

Jahresumsatz: (Provisions-, Courtage-, Honorareinnahmen) _____ EUR, daraus aus der:

Versicherungsvermittlung (§34d GewO) _____ % Immobilienvermittlung _____ %

Haus- und Grundstücksverwaltung _____ % Vermittlung von Bausparverträgen / Leasing-
verträgen / Mitgliedschaften einer GKV _____ %

Sonstiges (bitte einzeln mit Umsatzaufteilung in % aufführen)

_____ = 100%

Anzahl Inhaber: _____ Gesamtanzahl Mitarbeiter: _____ davon kaufmännisch: _____

Lohn- und Gehaltssumme: _____ EUR Anzahl Betriebsstätten: _____ davon im Ausland: _____

Ist das Unternehmen vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Zusätzliche(r) Risiko-Ort(e) - ggfs. Beiblatt nutzen:

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ E-Mail: _____

Dieser Risiko-Ort soll gelten für folgende Vertragsinhalte:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betriebs- / Bürohaftpflicht | <input type="checkbox"/> Inhalt | <input type="checkbox"/> Ertragsausfall |
| <input type="checkbox"/> Elektronik | <input type="checkbox"/> Vertrauensschaden
(Internet- und Wirtschaftskriminalität) | <input type="checkbox"/> Rechtsschutz |
| <input type="checkbox"/> Unternehmens-D&O | | |

Gewünschte Vertragsinhalte - bitte gewünschte Sparten ankreuzen:



Betriebs- / Bürohaftpflicht

Inklusive Deckungserweiterungen:

- Erhöhung: Mietsachschäden an Gebäuden/Räumen durch Feuer, Explosion, Leitungs- und Abwasser
je Versicherungsfall 3.000.000 EUR max. je Versicherungsjahr 6.000.000 EUR
- Sonstige Mietsachschäden an Immobilien
je Versicherungsfall 100.000 EUR max. je Versicherungsjahr 200.000 EUR; SB: 250 EUR

Versicherungssumme: 5.000.000 EUR für Personen- und Sachschäden / 100.000 EUR für Vermögensschäden

Selbstbehalt: Personen-, Sach- und Vermögensschäden = 0,00 EUR



Vertrauensschaden (Internet- und Wirtschaftskriminalität)

- Vermögensstraftaten durch Vertrauenspersonen
 - Datenmissbrauch durch Dritte
 - Zerstörung oder Beschädigung der Software durch Dritte über das Internet
 - Vermögensstraftaten durch Dritte
 - Wissentliche Pflichtverletzung
 - Inkl. Kosten für Abwehr von Reputationsschäden
- Computer-Missbrauch
 - Geheimnisverrat
 - Phishing oder Pharming
 - Drittschäden
 - Bereicherung durch unerlaubten Eingriff in die EDV
 - Vorsätzlich unerlaubte Handlungen

Versicherungssumme: 50.000 EUR 100.000 EUR 250.000 EUR 500.000 EUR 750.000 EUR 1.000.000 EUR



Rechtsschutz

- Firmen-Rechtsschutz mit AGG
 - Gewerblicher Verkehrsrechtsschutz
 - Gewerblicher Immobilienrechtsschutz (selbstgenutzt)
 - Spezial - Strafrechtsschutz
- Leistungspaket PLUS
 - Privat-Rechtsschutz mit Immobilien- u. Verkehrsrechtsschutz
 - Anwaltstelefon
 - Optional: Inkasso - PLUS

Beschäftigte Personen:	Anzahl:	Faktor:	Ergebnis:
Vollbeschäftigte über 30 Stunden/Woche	_____	x 1,00	_____
Teilzeitbeschäftigte bis 30 Stunden/Woche	_____	x 0,50	_____
Saisonmitarbeiter, Leiharbeiter, freie Mitarbeiter	_____	x 0,50	_____
Mitarbeiter in Elternzeit	_____	x 0,50	_____
Auszubildende, Volontäre	_____	x 0,50	_____
geringfügig Beschäftigte (bis 450 EUR/Monat)	_____	x 0,25	_____
Heimarbeiter, mitarbeitende Familienangehörige	_____	x 0,25	_____
Vorstände, Geschäftsführer	_____	x 1,00	_____
Aufsichtsräte	_____	x 0,33	_____
Summe:	_____		_____

Sind Ihnen aus den letzten beiden Jahren Umstände bekannt, aus denen gegen Sie oder eine mitzuversichernde Person ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren eröffnet werden könnte? Ja Nein

Einschluss Inkasso-PLUS gewünscht? Ja Nein

Der Privatrechtsschutz soll gelten für den/die Inhaber/Geschäftsführer/Vorstand:

Vorname: _____

Name: _____

Vorname: _____

Name: _____

Vorname: _____

Name: _____



Unternehmens-D&O (nur für juristische Personen)

Gründungsdatum (Tag, Monat, Jahr): _____

Ist das zu versichernde Unternehmen oder ein mitversichertes Tochter-/Enkelunternehmen börsennotiert? Ja Nein

Liegt im Zeitpunkt der Antragstellung bei dem zu versichernden Unternehmen oder einem mitversicherten Tochter-/Enkelunternehmen ein Insolvenzgrund i. S. d. §§ 16ff. InsO vor? Ja Nein

Ist ein Insolvenzgrund nur deswegen nicht gegeben, weil eine positive Fortführungsprognose gem. § 19 (2) InsO vorliegt? Ja Nein

Liegt der Hauptsitz des Unternehmens im Ausland? Ja Nein

Wurden bereits D&O Ansprüche erhoben bzw. sind Umstände bekannt, die derartige Ansprüche nach sich ziehen können? Ja Nein

Ist das Unternehmen Teil eines Konzerns? Ja Nein

Wurde der Bestätigungsvermerk in einem Geschäftsbericht der letzten 3 Jahre nicht oder nur eingeschränkt erteilt? Ja Nein

Handelt es sich bei dem zu versichernden Unternehmen um einen Spitzenverband der Wirtschaft? Ja Nein

Unterliegen versicherte Personen einem gesetzlichen Selbstbehalt? (§93 Abs. 2 AktG: AG, KGaA, VVaG, SE) Ja Nein

Unterliegen versicherte Personen einem individual-vertraglich vereinbarten Selbstbehalt? Ja Nein

Versicherungssumme: 100.000 EUR 250.000 EUR 500.000 EUR 750.000 EUR
 1.000.000 EUR 1.500,00 EUR 2.000.000 EUR

Einschluss AGG gewünscht? (*) Ja Nein

(*) Ein Einschluss ist dann nicht erforderlich, wenn auch die Büro-/Betriebshaftpflichtversicherung über das Konzept beantragt wird.

Versicherungssumme: 100.000 EUR 250.000 EUR 500.000 EUR 750.000 EUR
 1.000.000 EUR 1.500,00 EUR 2.000.000 EUR

Wird eine Begrenzung der Deckung auf Drittsprüche gewünscht? Ja Nein



Konditions- und Summendifferenzdeckung

■ Gegen Zuschlag von 100 EUR netto für jeden Vertragsbestandteil kann per sofort eine Konditions- und Summendifferenzdeckung beantragt werden.

Diese wird gewünscht für folgende Vertragsinhalte:

<input type="checkbox"/> Betriebs- / Bürohaftpflicht	<input type="checkbox"/> Inhalt	<input type="checkbox"/> Ertragsausfall
<input type="checkbox"/> Elektronik	<input type="checkbox"/> Vertrauensschaden (Internet- und Wirtschaftskriminalität)	<input type="checkbox"/> Rechtsschutz
<input type="checkbox"/> Unternehmens-D&O		

Allgemeines

Laufzeit: 1 Jahr 3 Jahre

Gibt es zu den gewünschten Verträgen Vorschäden in den letzten 3 Jahren (für Elementar- / D&O-Schäden 10 Jahren)? Ja Nein

Vorschadendaten zu den gewünschten Vertragsinhalten (ggf. gesondertes Beiblatt benutzen)

Vertragsinhalt: _____ Schadensumme: _____ EUR Schadenanzahl: _____

Vertragsinhalt: _____ Schadensumme: _____ EUR Schadenanzahl: _____

Vertragsinhalt: _____ Schadensumme: _____ EUR Schadenanzahl: _____

Allgemeines (Fortsetzung)

Vorversicherungen

<p>■ Betriebs- / Bürohaftpflicht</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p>	<p>Versicherer: _____</p> <p>Gekündigt durch: <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR</p>	<p>VS-Nr.: _____</p> <p>Ablauf: _____</p>
<p>■ Inhalt</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p>	<p>Versicherer: _____</p> <p>Gekündigt durch: <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR</p>	<p>VS-Nr.: _____</p> <p>Ablauf: _____</p>
<p>■ Ertragsausfall</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p>	<p>Versicherer: _____</p> <p>Gekündigt durch: <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR</p>	<p>VS-Nr.: _____</p> <p>Ablauf: _____</p>
<p>■ Elektronik</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p>	<p>Versicherer: _____</p> <p>Gekündigt durch: <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR</p>	<p>VS-Nr.: _____</p> <p>Ablauf: _____</p>
<p>■ Vertrauensschaden (Internet- und Wirtschafts- kriminalität)</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p>	<p>Versicherer: _____</p> <p>Gekündigt durch: <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR</p>	<p>VS-Nr.: _____</p> <p>Ablauf: _____</p>
<p>■ Rechtsschutz</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p>	<p>Versicherer: _____</p> <p>Gekündigt durch: <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR</p>	<p>VS-Nr.: _____</p> <p>Ablauf: _____</p>
<p>■ Unternehmens-D&O</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p>	<p>Versicherer: _____</p> <p>Gekündigt durch: <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR</p>	<p>VS-Nr.: _____</p> <p>Ablauf: _____</p>

Rechtliche Hinweise

Ich/wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die vorstehenden Angaben gemäß §§ 19 ff. Versicherungsvertragsgesetz (VVG) von wesentlicher Bedeutung sind und dass wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben zum möglichen Verlust des späteren Versicherungsschutzes sowie rückwirkender Vertragsaufhebung führen können. Die Angaben in diesem Formular werden insoweit Vertragsbestandteil. Sofern vor Abgabe der Vertragserklärung Änderungen der vorstehenden Angaben eintreten, werde/n ich/wir diese unverzüglich anzeigen. **Ich/wir bestätige(n), dass die Erklärungen und Angaben, die in diesem Formular enthalten sind, wahr sind und dass ich/wir wesentliche Tatsachen weder falsch angeben noch verschwiegen habe(n).** Die vorstehenden Angaben und obigen Daten werden in den jeweiligen Datensammlungen der Versicherungen, etwaiger Rückversicherer sowie der Hans John Versicherungsmakler GmbH geführt und gespeichert, soweit dies zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen oder der Vertragserfüllung erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Bevor Sie diesen Fragebogen unterzeichnen, kontrollieren Sie bitten nochmals, ob alle Fragen vollständig und korrekt beantwortet sind. Dies gilt insbesondere, wenn eine andere Person Ihnen beim Ausfüllen des Formulars geholfen hat.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Kunden:  _____



Fachmakler für Vermögensschaden-Haftpflichtversicherungen seit 1989

Lilienstraße 3, 20095 Hamburg
 Telefon.: +49 40 / 65 69 54-0
 Telefax: +49 40 / 65 69 54-54
 E-Mail: info@haftpflichtexperten.de
 WWW.HAFTPFLICHTEXPERTEN.DE

