

## Fragebogen D&O-Selbstbehaltsversicherung

1. Name und Anschrift des Versicherungsnehmers (Mitglied des Vorstandes (obligatorischer Selbstbehalt) / Verwaltungsrates, Aufsichtsrates, GmbH- Geschäftsführer (freiwilliger vertraglich vereinbarter Selbstbehalt))

*Hinweis:* Üben Sie mehrere Vorstands-, Verwaltungs- bzw. Aufsichtsratsmandate aus, die nicht über eine, sondern über unterschiedliche Unternehmens-D&O-Policen versichert sind, so füllen Sie bitte je D&O-Police einen separaten Fragebogen aus.

\_\_\_\_\_

2. a) Bitte nennen Sie Ihre Vorstands-, Verwaltungs- und Aufsichtsratsmandate in AGs, SEs und VVaGs sowie jeweils den Beginn und das Ende der Tätigkeitsjahre (laufende Bestellung).

*Hinweis:* ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

b) Für welche der oben genannten Mandate sieht Ihre Unternehmens-D&O-Police keinen Selbstbehalt vor?

*Hinweis:* Den Selbstbehalt müssen Unternehmen in ihre bestehenden D&O-Policen bis zum 01.07.2010 bzw., sobald und soweit sie sich in Bezug auf den Selbstbehalt uneingeschränkt dem aktuellen Corporate Governance Kodex unterwerfen, aufnehmen. Eine Ausnahme hiervon gibt es für Sie im erstgenannten Fall unter folgender Voraussetzung: Sie haben aus einer Vereinbarung, die vor dem 05.08.2009 geschlossen wurde, gegenüber Ihrem Unternehmen einen Anspruch darauf, dass Ihnen eine D&O-Versicherung ohne Selbstbehalt zur Verfügung gestellt wird.

Ziffern: \_\_\_\_\_

3. a) Bitte geben Sie den Gesamtbetrag sämtlicher Jahresfestvergütungen (inkl. geldwerte Vergütungsbestandteile) an, die Sie für Ihre Mandate erhalten. Die oben in Frage 2 b) genannten Mandate sind hierbei nicht zu berücksichtigen.

*Hinweis:* Die Deckungssumme Ihrer Selbstbehalts-Police sollte das 1,5-fache dieses Gesamtbetrages betragen, da sich der geforderte Selbstbehalt hiernach bemisst.

EUR: \_\_\_\_\_

b) Wünschen Sie alternativ eine höhere Deckungssumme als das 1,5-fache des oben in Frage 3 a) genannten Gesamtbetrages, so geben Sie diese bitte nachfolgend an:

EUR: \_\_\_\_\_

4. *Hinweis:* Diese Fragen müssen nicht beantwortet werden, wenn Ihre Unternehmens-D&O-Police von der hendricks GmbH betreut wird.

a) Bei welcher Versicherungsgesellschaft wurde die D&O-Versicherung abgeschlossen?

\_\_\_\_\_

b) Wann hat dieser Vertrag begonnen?

\_\_\_\_\_

c) Wann steht er zur Verlängerung an?

\_\_\_\_\_

d) Wie hoch ist die Deckungssumme?

\_\_\_\_\_

e) Welche Versicherungsbedingungen liegen zugrunde? (z.B. AIG BusinessGuard 2009, ACE ProElite 2008 etc.)

\_\_\_\_\_

f) Betreut ein Versicherungsmakler die D&O-Unternehmenspolice? Wenn ja, welcher?

\_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis:** Im Hinblick auf eine effektivere Schadenregulierung sollten Ihre Kollegen im Vorstand die D&O-Selbstbehaltsversicherung unbedingt bei demselben Versicherer wie Sie abschließen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

**Fragebogen  
D&O-Selbstbehaltsversicherung**

1. Bitte geben Sie die Firmierung und die Branche derjenigen Gesellschaften an, in denen Ihre Vorstandsmandate versichert werden sollen.

2. Wurde gegenüber dem Versicherungsnehmer während der letzten 3 Jahre ein Anspruch im Zusammenhang mit seiner beruflichen Tätigkeit erhoben oder angedroht?

Nein  Ja

3. Sind in den letzten 3 Jahren Dienstverhältnisse des Versicherungsnehmers vorzeitig beendet worden bzw. wurde der Versicherungsnehmer vorzeitig abberufen?

Nein  Ja einvernehmlich  
 Ja streitig (Wenn ja, bitte Einzelheiten)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Ihre Angaben unrichtig oder unvollständig sind.

## Fragebogen D&O-Selbstbehaltsversicherung

1. Sind dem Unterzeichner Pflichtverletzungen bekannt, die zu einer Inanspruchnahme der gewünschten Deckung führen können?

Nein  Ja

Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben.

---

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Ihre Angaben unrichtig oder unvollständig sind.