

Telefax an HISCOX AG
Email:

089 / 54 58 01- 299 oder
berufliche.risiken@hiscox.de



**Fragebogen Hiscox Net IT
für Start-Up's, kleine und mittelgroße IT-Unternehmen**

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und/oder Ihre Firma sowie Ihren genauen Tätigkeitsbereich gerne kennen lernen. Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie falls notwendig ein Beiblatt.

1. Ihr Betrieb

Name / Firma			
Gesetzlicher Vertreter			
Adresse	Straße		
	PLZ / Ort		
Telefon		Telefax	
Homepage		Firmengründung	

2. Ihre Leistungen

Tätigkeits- bzw.
Betriebsbeschreibung

--

3. Unternehmensstruktur

Niederlassungen im Inland (Name, Ort)	
Niederlassungen im Ausland (Name, Ort)	
Tochterunternehmen im In- oder Ausland (Name, Ort, Betriebsbeschreibung)	
sonstige verbundene Unternehmen (Name, Ort, Art der Verbindung)	

4. Berufliche Qualifikation von Ihnen und Ihren Mitarbeitern in Schlüsselfunktionen

Name	Qualifikation	Berufserfahrung

Anzahl der tätigen Personen:

davon nur kaufmännisch:

5. Subunternehmer

Vergeben Sie Aufträge an Subunternehmer ? Nein Ja Umsatzvergabe in %

Falls Ja, teilen Sie uns bitte mit für welche Arbeiten diese eingesetzt werden, nach welchen Kriterien Sie diese aussuchen, wie Sie diese kontrollieren und ob Sie sicherstellen, dass diese eine eigene Vermögensschadenhaftpflichtversicherung haben:

--

6. Jahresumsatz ohne Umsatzsteuer

Gesamt Umsatz	im vergangenen Jahr	Schätzung für das laufende Jahr
	€	€

Aufteilung (%)	EU	USA/CDN
	sonstige Länder (welche?)	

7. Umsatzaufteilung

IHRE TÄTIGKEITS- UND LEISTUNGSBEREICHE	Umsatzverteilung Ihres oben genannten Jahresumsatzes in % (gesamt 100%)	EINSATZBEREICH BEI IHREN AUFTRAGGEBERN									
		Kfz-Konstruktion / Kfz-Produktion	Medizin, Labortechnik	Expertensysteme Bank/ Versicherung	e-commerce, e-banking	Entertainment (Spiele, Klingeltöne, Logos etc.)	Produktionssteuerung	Verkehrstechnik; Gepäckbeförderungssysteme	Verwaltung, Terminkontrolle, MIS	Lager- und Warenwirtschaft	Sonstiges :
Handel Software, Hardware											
Hardware-Service Installation, Modifizierung u.ä.											
Hardware Herstellung											
Software-Entwicklung individuelle Anwendungen											
Software Modifikation / Implementierung											
IT- Beratung , -Organisation, -Schulung u.ä.											
Providing Content, Host, Access, ASP											
Web-Design , -Pflege											
Daten -Verarbeitung, -Erfassung, -Speicherung											
Netzwerk -Planung, Pflege, -Installation, - Betrieb											
Betrieb von Rechenzentren											
Sonstiges :											

8. Ihre 3 größten Verträge/Projekte

Name des Kunden	Branche des Kunden	Art des Vertrages	Umsatz in €

Bestehen **Kapitalverflechtungen** mit Abnehmern Ihrer Leistungen (ggf. bitte erläutern)? Nein Ja

9. Dokumentierung von Aufträgen

Schließen Sie mit jedem Ihrer Kunden **Verträge/Aufträge in Textform (z.B. Fax, email)** ?

Nein

Ja

Verwenden Sie immer **Allgemeine Geschäftsbedingungen** ?
(ggf. bitte beilegen)

Nein

Ja

10. Versicherungsumfang

<input type="checkbox"/> Basis*	Versicherungssummen: 1,5 Mio. € Personenschäden und 500.000 € sonstige Schäden; Selbstbeteiligung: 1% je Schadenfall, mind. 1.000 €
--	--

* für Start-up-Unternehmen (jünger als 1 Jahr oder weniger als 100.000 € Umsatz) steht nur diese Kombination zur Verfügung

Alternative Versicherungs- summen	Personenschäden	€				
	Sach- und Vermögensschäden	€				
	pauschal (PS/SS/VS)	€				
Selbstbehalt	<input type="checkbox"/> 1.000 €	<input type="checkbox"/> 2.500 €	<input type="checkbox"/> 5.000 €	<input type="checkbox"/> 10.000 €	<input type="checkbox"/> 25.000 €	<input type="checkbox"/> 50.000 €

11. Vorversicherung

Haben Sie eine Vermögensschadenhaftpflicht- bzw. Betriebshaftpflichtversicherung?

Nein

Ja

Versicherer:

Versicherungssumme

Die Vorversicherung wurde gekündigt durch:

Versicherer

Versicherungsnehmer

Grund für die Kündigung:

12. Vorschäden in den letzten 5 Jahren

Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre im Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Tätigkeit ein Anspruch gegen Sie erhoben oder angedroht?

Nein

Ja

Wurden Sie jemals durch die Unredlichkeit eines Mitarbeiters geschädigt?

Nein

Ja

Wenn **ja**, geben Sie bitte die genauen Details an (Zeitpunkt, Schadenhöhe, Schadenursache etc.):

13. Bankverbindung zur Abbuchung des Versicherungsbeitrages

Kontonummer	Kontoinhaber
Bankleitzahl	Kreditinstitut

Mit einer Vorversichereranfrage erkläre ich mich einverstanden.

Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Vertrages Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Bei einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht ist der Versicherer berechtigt von dem Vertrag zurückzutreten.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel des
Antragstellers

Makler