

Erneuerungsfragebogen Organhaftpflichtversicherung (D&O)

„Ausgabe 07-2015D“

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig; Verneinung einer Frage ist mit "nein" oder "keine" anzugeben.

1) Allgemeine Fragen zum Antragsteller

a) Name und Adresse des Antragstellers

b) Tochtergesellschaften

Sind Tochtergesellschaften mitzuversichern?

Ja

Nein

Wenn ja bitte aufführen: Name, Adresse, Geschäftstätigkeit, Anteil an den Stimmrechten

2) Gewünschter Deckungsumfang

a) Wünschen Sie eine Änderung der Versicherungssumme?

Ja

Nein

Wenn ja, gewünschte Versicherungssumme _____

3) Allgemeine Risikofaktoren

a) Bitte geographische Aufteilung der Bilanzsumme in % angeben

• Schweiz / Liechtenstein _____

• Europäische Union _____

• USA _____

• übrige Welt _____

b) Hat der Antragsteller oder eine Tochtergesellschaft im letzten Geschäftsjahr

• Firmen übernommen oder mit anderen Firmen fusioniert?

Ja

Nein

Wenn ja, bitte Details angeben

• die Kapitalstruktur geändert?

Ja

Nein

Wenn ja, bitte Details angeben

- c) Beabsichtigt der Antragsteller oder eine Tochtergesellschaft solches in den nächsten 12 Monaten zu tun? Ja Nein
Wenn ja, bitte Details angeben
- d) Sind die Aktien des Antragstellers oder einer Tochtergesellschaft kotiert? Ja Nein
Wenn ja, wo?
- e) Sind einzelne Anteilseigner direkt oder indirekt mit mehr als 15% am Antragssteller oder einer Tochtergesellschaft beteiligt? Ja Nein
Wenn ja, bitte Name, Funktion und Anteil angeben

4) Mandate in Drittunternehmen

(Drittunternehmen sind weder Antragsteller noch dessen Tochtergesellschaften)

- Sind Mandate (Verwaltungsrat, Geschäftsleitung) in Drittunternehmen zu versichern? Ja Nein
Wenn ja, bitte Anhang 1 ausfüllen

5) Schlussbemerkungen und Unterzeichnung

Dieser Fragebogen ist durch ein Mitglied der Geschäftsleitung oder des Verwaltungsrates zu unterzeichnen. Der Unterzeichnete bestätigt, alle Fragen und Gefahrentatsachen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Er verpflichtet sich, alle wesentlichen Änderungen, die sich vor dem Abschluss der Versicherung ergeben, den Versicherern mitzuteilen.

Die Unterschrift verpflichtet nicht zum Abschluss einer Versicherung. Es ist jedoch vereinbart, dass bei einem Abschluss dieser Fragebogen, die Anhänge und alle zusätzlichen Informationen zu einem Bestandteil der Police werden.

Ort/Datum _____

Name/Funktion der Unterzeichneten _____

Unterschrift obenerwählter Personen _____

Anhang 1; Mandate in Drittunternehmen
(dieser Anhang ist integrierender Bestandteil des Fragebogens)

Name und Adresse des Drittunternehmens	Betriebszweck	Datum der Übernahme des Mandates	Kotiert ja/nein	Positives Eigenkapital ja/nein

Datum/Unterschrift
(Unterschriftenregelung wie beim Fragebogen)
