

## Fragebogen Berufshaftpflichtversicherung für Treuhänder

„Ausgabe 01-2019D“

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) Gesellschaftsform und Gründungsdatum

---

c) Webseite

---

d) Tochtergesellschaften

Sind Tochtergesellschaften mitzuversichern?

Ja  Nein

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

---

### 2) Versicherte Tätigkeit

Bitte in % von der Gesamttätigkeit angeben

- Revisionen von kotierten Gesellschaften \_\_\_\_\_ %
- Revisionen von Finanzinstituten \_\_\_\_\_ %
- Steuerberatung \_\_\_\_\_ %
- Buchhaltung \_\_\_\_\_ %
- Liquidationen \_\_\_\_\_ %
- Unternehmensberatung \_\_\_\_\_ %
- Immobilien Handel/Bewirtschaftung/Schätzungen \_\_\_\_\_ %
- Administration von Stiftungen/Trusts und dgl. \_\_\_\_\_ %
- Geschäftsführung von Drittunternehmen \_\_\_\_\_ %
- Andere / bitte detaillieren \_\_\_\_\_ %

### 3) Gewünschter Deckungsumfang

- a) Gewünschte Versicherungssumme
- für reine Vermögensschäden \_\_\_\_\_
  - für Personen- und Sachschäden (Bürohaftpflicht) \_\_\_\_\_
- b) Selbstbehalt
- für reine Vermögensschäden \_\_\_\_\_
  - für Personen- und Sachschäden (Bürohaftpflicht) CHF 1'000 \_\_\_\_\_
- c) Gewünschter Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_

### 4) Grundlagen für die Prämienberechnung

- a) Anzahl
- Partner (Inhaber, Partner, Mitinhaber, Konsulenten und Mitarbeitende, die aufgrund ihrer Ausbildung und Erfahrung weitgehend autonom arbeiten) \_\_\_\_\_ in Vollzeitstellen (FTE) \_\_\_\_\_ %
- Ohne Zuschlag mitversichert sind Büropersonal und Praktikanten, die im Rahmen ihrer Ausbildung ein vorgeschriebenes Praktikum absolvieren.

- b) Besteht Bedarf für Versicherungsschutz für Ansprüche im Zusammenhang mit US-Recht?  Ja  Nein
- Wenn ja
- bitte Details über die Art der Tätigkeit angeben \_\_\_\_\_
  - wie gross ist der %-Anteil an der Gesamt-Honorarsumme für diese Tätigkeit? \_\_\_\_\_

- c) Mandate in Drittunternehmen  Ja  Nein
- Sind Mandate (Verwaltungsrat, Geschäftsleitung) in Drittunternehmen zu versichern?  Ja  Nein
- Wenn ja, bitte die Anzahl angeben von
- Mandaten in Drittunternehmen \_\_\_\_\_
  - Mandaten in Finanzinstituten oder kotierten Unternehmen \_\_\_\_\_  
(wenn ja, bitte Name angeben)
  - Mandaten in Gesellschaften mit Sitz in den USA \_\_\_\_\_
  - davon Mandate, in welchem ein Versicherter als alleiniges Organ auftritt \_\_\_\_\_

## 5) Allgemeine Fragen zum Risiko

Wenn die Deckung für Personen-und Sachschaden (Bürohaftpflicht) gewünscht wird, gelten die nachfolgenden Fragen sinngemäss auch für diese Deckung.

- a) Besteht oder bestand bereits eine (mehrere) Berufshaftpflichtversicherungen für den Antragsteller?  Ja  Nein

Wenn ja

- Versicherungsgesellschaft und Ablauf der Versicherung \_\_\_\_\_

- b) Wurde dem Antragsteller je ein Antrag für eine Berufshaftpflichtversicherung abgelehnt?  Ja  Nein

- c) Wurde dem Antragsteller je ein Vertrag gekündigt oder die Verlängerung abgelehnt?  Ja  Nein

- d) Ist der Antragsteller in den letzten 5 Jahren mit Ansprüchen (auch innerhalb des Selbstbehaltes) konfrontiert worden?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte Details angeben über Ursache, Höhe der Forderung, Stand der Dinge.

- e) Ist dem Antragsteller ein Umstand bekannt, der zu einem Schaden führen könnte?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte Details angeben.

## 6) 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 \_\_\_\_\_