

Fragebogen für die Vermögensschadenhaftpflichtversicherung von Geschäftsführern, Vorständen, Beiräten und Aufsichtsräten

Bemerkung: Die Informationen des Fragebogens werden absolut vertraulich behandelt!

Interessent

Vor- und Nachname (ggf.) Titel: _____

Straße/PLZ/Ort: _____

Telefon/Telefax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____

Ausbildung/Studium/Weiterbildung (ggf. Kurzlebenslauf beifügen)

Beruflicher Werdegang (Firmenname und Branche/Zeitraum/Stellenposition)

Versicherungssumme/Versicherungsumfang

Gewünschte Versicherungssumme:

500.000,- 1.000.000,- 2.000.000,- höher _____

Ich übe zurzeit bei folgenden Unternehmen/Vereinen/Verbänden Organfunktionen aus:
(Bitte **alle** Organfunktionen anführen).

- A Firmenname inkl. Rechtsform und Branche: _____
Ununterbrochener Geschäftsbetrieb länger als drei Jahre? nein ja
Funktion im Unternehmen
(Geschäftsführer, Vorstand, Beirat oder Aufsichtsrat) _____
Seit wann sind Sie im Unternehmen tätig? Jahr: _____
Wie hoch ist Ihre Beteiligung am Unternehmen? %: _____
Unternehmenskennzahlen
(Umsatz-/Bilanzsumme und Anzahl Mitarbeiter): _____
Versicherungsschutz ist für Mandat gewünscht: nein ja
- B Firmenname inkl. Rechtsform und Branche: _____
Ununterbrochener Geschäftsbetrieb länger als drei Jahre? nein ja
Funktion im Unternehmen
(Geschäftsführer, Vorstand, Beirat oder Aufsichtsrat) _____

Seit wann sind Sie im Unternehmen tätig? Jahr: _____
 Wie hoch ist Ihre Beteiligung am Unternehmen? %: _____
 Unternehmenskennzahlen
 (Umsatz-/Bilanzsumme und Anzahl Mitarbeiter): _____
 Versicherungsschutz ist für Mandat gewünscht: nein ja

C Firmenname inkl. Rechtsform und Branche: _____
 Ununterbrochener Geschäftsbetrieb länger als drei Jahre? nein ja
 Funktion im Unternehmen
 (Geschäftsführer, Vorstand, Beirat oder Aufsichtsrat) _____
 Seit wann sind Sie im Unternehmen tätig? Jahr: _____
 Wie hoch ist Ihre Beteiligung am Unternehmen? %: _____
 Unternehmenskennzahlen
 (Umsatz-/Bilanzsumme und Anzahl Mitarbeiter): _____
 Versicherungsschutz ist für Mandat gewünscht: nein ja

Liegt zum Zeitpunkt der Antragstellung bei einem Unternehmen, bei welchem ein zu versichern-
 des Mandat besteht, ein Insolvenzgrund i.S.d. §66 und 67 IO vor? nein ja

Ist eines der/das Unternehmen börsennotiert? nein ja

Vorversicherung/Vorschäden

Besteht oder bestand für Sie bereits eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung?
 nein ja

Wenn ja, Versicherungsscheinnummer: _____ Name des Versicherers: _____

Gekündigt durch: _____ Gekündigt zum: _____ Kündigungsgrund: _____

Wurden Sie oder das Unternehmen, in dem Sie tätig sind/waren in den letzten 5 Jahren wegen
 Haftpflichtschäden im Rahmen der versicherten Tätigkeit in Anspruch genommen?
 nein ja

Ort/Datum

Unterschrift eines Mitgliedes des Vorstands/
 der Geschäftsführung/Firmenstempel

Bitte senden an:

INFINCO – office@infinco.com

Fax: +43-512-588580-15