**Bitte per Telefax oder E-Mail an Hiscox**
**Fax-Nr.: 089 / 54 58 01-199**
**E-Mail: hiscox.underwriting@hiscox.de**

# Fragebogen Net IT by Hiscox 02/2013

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und/oder Ihre Firma sowie Ihren genauen Tätigkeitsbereich gerne kennenlernen. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie, falls notwendig, ein Beiblatt.

| **1. IHR BETRIEB** | | | |
|---|---|---|---|
| Name / Firma | | | |
| Gesetzlicher Vertreter | | | |
| Straße | | | |
| PLZ / Ort | | | |
| Telefon | | E-Mail | |
| Homepage | | Firmengründung | |

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Sie haben keinen Jahresumsatz von über € 1.000.000 und die benötige Versicherungssumme für Vermögensschäden beträgt maximal € 2.000.000 und für Personen- und Sachschäden maximal € 5.000.000. | ❑ **Ja** |
| 2. | Sie haben keine laufende Haftpflichtversicherung von Hiscox. | ❑ **Ja** |
| 3. | Sie erwirtschaften derzeit einen Jahresnettoumsatz von weniger als € 250.000 in den U.S.A. oder Kanada. | ❑ **Ja** |
| 4. | Sie erbringen derzeit keine Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten oder Einsatzbereichen:<br>• Kfz-Produktion/-Konstruktion (ausgenommen Benutzeroberflächen in Fahrzeugen, Infotainment- und Navigationssysteme wie z. B. GPS)<br>• Gepäckbeförderungssysteme für Flughäfen<br>• Maschinen, die DIREKT den Fertigungsprozess von Produkten steuern<br>• Systeme, die den sicheren Betrieb und die Steuerung von Straßen- und Schienenfahrzeugen regeln<br>• Medizin- und Labortechnik, sofern durch die erbrachten IT-Leistungen und Tätigkeiten DIREKT ein Personenschadenrisiko möglich ist<br>• Erstellung von Consumer-Spielen, Klingeltönen, herunterladbarer Musik und Logos | ❑ **Ja** |
| 5. | Es wurden gegen Sie oder mitversicherte Personen in den letzten 5 Jahren im Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Tätigkeit keine Ansprüche geltend gemacht bzw. sind Ihnen keine Umstände bekannt, die zu einem Schaden führen könnten. | ❑ **Ja** |

**Sollten Sie die oben genannten 5 Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, können Sie gerne unser Antragsmodell verwenden (dieses finden Sie unter www.hiscox.de) oder die Fragen unter 9 bis 11 vervollständigen. Bitte Unterschrift nicht vergessen!**

| **2. IHRE LEISTUNGEN** | |
|---|---|
| Tätigkeits- bzw. Betriebsbeschreibung | |

| **3. JAHRESUMSATZ OHNE UMSATZSTEUER** | | |
|---|---|---|
| **Gesamtumsatz** | im vergangenen Jahr | Schätzung für das laufende Jahr |
| | € | € |
| davon in den USA/Kanada | € | € |

## 4. UNTERNEHMENSSTRUKTUR

**Gibt es Tochtergesellschaften oder Niederlassungen innerhalb des EWRs ?** ❑ Nein ❑ Ja

Wenn ja, nennen Sie uns bitte diese sowie die Länder, in denen sich diese befinden und die dort erwirtschafteten Umsätze.

| Name / Firmierung / Anschrift | Umsatz |
|---|---|
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |

**Gibt es Tochtergesellschaften oder Niederlassungen außerhalb des EWRs ?** ❑ Nein ❑ Ja

Wenn ja, nennen Sie uns bitte diese sowie die Länder, in denen sich diese befinden und die dort erwirtschafteten Umsätze.

| Name / Firmierung / Anschrift | Umsatz |
|---|---|
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |

**Gibt es sonstige verbundene Unternehmen?** ❑ Nein ❑ Ja

Wenn Ja, nennen Sie uns bitte diese sowie die Länder, in denen sich diese befinden sowie die dort erwirtschafteten Umsätze.

| Name / Firmierung / Anschrift / Art der Verbindung | Umsatz |
|---|---|
| | € |
| | € |
| | € |

## 5. BERUFLICHE QUALIFIKATION VON IHNEN UND IHREN MITARBEITERN IN SCHLÜSSELFUNKTIONEN

| Name | Qualifikation | Berufserfahrung |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Anzahl der tätigen Personen: | davon nur kaufmännisch: |
|---|---|

## 6. SUBUNTERNEHMER

Vergeben Sie Aufträge an Subunternehmer ? ❑ Nein ❑ Ja

| Umsatzvergabe in % | _____ % |
|---|---|

Falls **ja**, teilen Sie uns bitte mit für welche Arbeiten die Subunternehmer eingesetzt werden, nach welchen Kriterien Sie diese aussuchen, wie Sie diese kontrollieren und ob Sie sicherstellen, dass diese eine eigene Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung haben:

## 7. UMSATZAUFTEILUNG

**Tätigkeitsbereich**
(Bitte geben Sie hier den Anteil des jeweiligen Tätigkeitsbereiches in % vom Gesamtumsatz an.)

| Hardware | | Software | |
|---|---|---|---|
| Herstellung | % | Herstellung | % |
| Vertrieb, Handel | % | Vertrieb, Handel | % |
| Installation, Wartung, Integration, Modifizierung | % | Installation, Wartung, Integration, Modifizierung | % |
| **Services** | | **Web** | |
| Cloud Computing Solutions | % | Betreiben von Social Networking Sites | % |
| Betreiben von Telekommunikations- oder Rechenzentren | % | Betreiben von Suchmaschinen | % |
| Leistungen im Bereich Atom-, Wehr- oder Militärtechnik | % | Betreiben von Auktionsseiten | % |
| Leistungen im Bereich Luft-, Raumfahrttechnik | % | Web-Design | % |
| Direktmarketing | % | Betreiben einer Handelsplattform (E-Commerce) | % |

**Andere Tätigkeitsbereiche:**

**Einsatzbereiche**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Expertensysteme Banken und Versicherungen | ❑ | Kfz-Konstruktion/-Produktion | ❑ |
| Produktionssteuerung, Prozesskontrolle, Embedded Systems | ❑ | Medizin- und Labortechnik | ❑ |
| Gepäckbeförderungssysteme für Flughäfen | ❑ | Verkehrsleittechnik | ❑ |
| Sicherheitssysteme in Form von z. B. Zutrittskontrollen | ❑ | Entertainment-Software (Spiele, Klingeltöne, Logos, Apps) | ❑ |

**Andere Einsatzbereiche:**

| 8. VERTRAGS UND PROJEKTMANAGEMENT | | | |
|---|---|---|---|
| Name des Kunden Ihrer 3 größten Verträge/Projekte | Branche des Kunden | Art des Vertrages | Umsatz in € |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| Bestehen Kapitalverflechtungen mit Abnehmern Ihrer Leistungen? | ❑ Nein ❑ Ja |
| Falls **ja**, erläutern Sie diese bitte kurz: | |
| Verwenden Sie immer **Allgemeine Geschäftsbedingungen**? (ggf. bitte beilegen) | ❑ Nein ❑ Ja |
| Überprüft ein externer Rechtsanwalt alle Verträge, Vereinbarungen, Produkt- und Leistungsbroschüren sowie Werbematerialien vor Herausgabe? | ❑ Nein ❑ Ja |
| Wenn **nein**, bitte führen Sie die Gründe hierfür detailliert aus: | |

| **Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen dieses Abschnittes nur, sofern Sie Verträge mit einem Einzelvolumen von € 1.000.000 und größer haben.** | |
|---|---|
| Welche Umsatzgrößen haben Ihre durchschnittlichen Auftrags- oder Lizenzvereinbarungen? | € |
| Wie groß ist der durchschnittliche Zeitrahmen Ihrer Aufträge? | Monate |
| Wie groß ist der Zeitrahmen für Ihren am längsten dauernden Auftrag? | Monate |
| Wie viele Kunden haben Sie ungefähr? | |

| | |
|---|---|
| Unterschreiben alle Ihre Kunden ein von Ihnen erstelltes Pflichten- und Lastenheft? | ❑ Nein ❑ Ja |
| Haben Sie Verträge oder Vereinbarungen verhandelt, in denen Sie die Haftung für Folgeschäden übernehmen? | ❑ Nein ❑ Ja |
| Wenn **ja**, bitte führen Sie dieses detailliert aus: | |
| Haben Sie jemals zugestimmt, einen Kunden, Lieferanten oder Subunternehmer für Schäden, die aus seinen Produkten und/oder Leistungen resultieren, freizustellen? | ❑ Nein ❑ Ja |
| Wenn **ja**, bitte führen Sie dieses detailliert aus: | |

| 9. VERSICHERUNGSUMFANG | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Gewünschte Versicherungs-summen** | Vermögensschäden (VS) | € | | | | |
| | Personen- (PS) und Sachschäden (SS) | € | | | | |
| | pauschal (PS/SS/VS) | € | | | | |
| **Selbstbehalt** | ❑ € 1.000 | ❑ € 2.500 | ❑ € 5.000 | ❑ € 10.000 | ❑ € 25.000 | ❑ € 50.000 |

| | |
|---|---|
| Wünschen Sie Deckung für „pauschalisierten Schadenersatz“? | ❑ Nein ❑ Ja |
| Wenn **ja**, welche Höhe haben Sie mit Ihren Auftraggebern vereinbart und wie setzt sie sich zusammen? | |

| 10. VORVERSICHERUNG | | |
|---|---|---|
| Haben Sie eine Vermögensschaden-Haftpflicht- bzw. Betriebshaftpflicht-Versicherung? | ❑ Nein | ❑ Ja |
| Versicherer: | Versicherungssumme: | |
| Die Vorversicherung wurde gekündigt vom: | ❑ Versicherer | ❑ Versicherungsnehmer |
| Grund für die Kündigung: | | |

| 11. VORSCHÄDEN IN DEN LETZTEN 5 JAHREN | | |
|---|---|---|
| Sind Sie aktuell mit Projekten in Verzug oder sind Ihnen Umstände bekannt, die zu einem Schadenfall führen könnten? | ❑ Nein | ❑ Ja |
| 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.): | | |

**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. Hinsichtlich der Folgen bei der Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten verweisen wir auf die Regelung des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).**
**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.**

| Ort, Datum | Unterschrift und Firmenstempel des Antragstellers | Vermittler |
|---|---|---|