

Risikofragebogen zum Allianz Straf-Rechtsschutz für Unternehmensleiter



Grundlage für Inhalt und Umfang unseres Angebotes sind Ihre Angaben zu den nachfolgend gestellten Fragen zu gefahrerheblichen Umständen. Bitte beantworten Sie diese nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß. Bitte beachten Sie, dass unrichtige oder unvollständige Angaben Ihren Versicherungsschutz gefährden.

1. Versicherungsnehmer

Name, Anschrift

2. Versicherte Funktion/en (bei mehreren Funktionen ggf. bitte Ergänzungsblatt beifügen)

Funktion/en

Name des vertretenen Unternehmens,
Rechtsform, Anschrift

Homepage / Internet-Auftritt

Betriebsbeschreibung

(ggf. Auszug aus Haftpflichtvertrag,
Tätigkeitsumfang, Produktbeschreibung,
Herstellungsverfahren, Lieferprogramme)

Sind von Ihnen vertretene Unternehmen
Hersteller im Sinne des § 4 Produkthaftungs-Gesetz?

Ja Nein

Ist Ihr Unternehmen zertifiziert und/oder
besteht ein Compliance-System?

Ja, nach/seit _____ Nein

Werden in einem Ihrer zu vertretenen Unternehmen Tätigkeiten gemäß
§1 (1) KWG oder § 1 VAG (Bank- oder Versicherungsgeschäfte oder
sonstige Finanzdienstleistungen) erbracht?

Ja Nein

Unternehmen / Betriebsstätten
außerhalb der
Europäischen Union (EU)

Ja (Name, Anschrift, Betriebszweck, Anzahl Mitarbeiter) Nein

Hinweis: Funktionen in Unternehmen bzw. Betriebsstätten außerhalb der EU sind nicht versicherbar. Die Angabe dient ausschließlich kalkulatorischen Zwecken.

3. Grunddaten des Unternehmens / der Unternehmensgruppe

(ggf. inkl. der vertretenen rechtlich selbstständigen Tochter- und Beteiligungsunternehmen)

Stand der Information (Jahr)

Mitarbeiter gemäß AK inkl. Geschäftsführung

Deutschland _____ EU ohne Deutschland _____
USA / Kanada _____ übrige Welt _____

zusätzlich freie Mitarbeiter / Subunternehmen: _____

Jahres-Bruttolohn-/Gehaltssumme

EUR _____

Gesamt-Jahresumsatz

EUR _____
davon Deutschland: _____
EUR _____
davon USA / Kanada: _____
EUR _____

EU ohne Deutschland _____
EUR _____
übrige Welt: _____
EUR _____

4. Gewünschter Versicherungsumfang

Örtlicher Geltungsbereich weltweit

Versicherungssummen
300.000 EUR 500.000 EUR 1.000.000 EUR

5. Bestehende Versicherungen / Vorschäden

Bestehen für Sie und/oder Ihr Unternehmen folgende Haftpflicht-Versicherungen?

Betriebshaftpflicht Ja bei _____ Nein
Vertrags-Nr. _____

Umwelthaftpflicht Ja bei _____ Nein
Vertrags-Nr. _____

D&O-Versicherung Ja bei _____ Nein
Vertrags-Nr. _____

Bestand für Sie oder Ihr/e Unternehmen in den letzten 12 Monaten bei einem anderen Versicherer oder bei der Allianz eine Rechtsschutzversicherung? Ja bei _____ Nein
Vertrags-Nr. _____
Umfang _____

Wurde eine oder mehrere dieser Versicherungen durch Sie oder Ihr/e Unternehmen gekündigt? Ja welche? _____ Nein

Wurde eine oder mehrere dieser Versicherungen durch den Vorversicherer gekündigt oder Sanierungsmaßnahmen dazu angekündigt oder eingeleitet? Ja welche? _____ Nein

6. Fragen und Erklärung zu behördlichen Ermittlungen (z. B. straf- und disziplinarrechtliche Ermittlungen bzw. zu Ordnungswidrigkeiten)

Sind Ihnen Handlungen und/oder Unterlassungen bekannt, die behördliche Ermittlungen gegen Sie und/oder andere Verantwortliche des/der von Ihnen vertretenen Unternehmen/s im Zusammenhang mit der beruflichen Tätigkeit rechtfertigen würden oder die auf ein anstehendes behördliches Ermittlungsverfahren hinweisen?

Nein Ja Falls ja, bitten wir um weitere Informationen (jeweils Name des/der betroffenen Unternehmen und Personen, Vorwurf bzw. Umstände, die auf behördliche Ermittlungen hindeuten, Schadenverlauf des Vorvertrages, etc.)

Wurden in den letzten 5 Jahren behördliche Ermittlungen oder ein behördliches Ermittlungsverfahren gegen Sie und/oder andere Verantwortliche des/der von Ihnen vertretenen Unternehmen/s (auch Ermittlungen gegen "unbekannt") im Zusammenhang mit der beruflichen Tätigkeit eingeleitet?

Nein Ja Falls ja, bitten wir um weitere Informationen (jeweils Name des/der betroffenen Unternehmen und Personen, Vorwurf bzw. Umstände, die auf behördliches Ermittlungen hindeuten, Schadenverlauf des Vorvertrages, etc.)

Droht einem (oder mehreren) der von Ihnen vertretenen Unternehmen Zahlungsunfähigkeit oder Überschuldung?

Nein Ja Falls ja, bitten wir um weitere Informationen

Wurde ein Antrag auf Eröffnung eines Insolvenzverfahrens gegen eines der von Ihnen vertretenen Unternehmen gestellt?

Nein Ja Falls ja, bitten wir um weitere Informationen

7. Ergänzende Informationen, Notizen

Der Unterzeichner dieses Fragebogens bestätigt, dass die genannten Erklärungen nach sorgfältiger Prüfung abgegeben wurden und nach bestem Wissen wahrheitsgemäß sind. Er weiß, dass seine Angaben Grundlage der Risikobeurteilung des Versicherers sind.

Ort, Datum Unterschrift

Vermittler Vermittler-Nr. B-Nr. b

Zusätzlicher Erfassungsbogen für Funktionen in Unternehmen mit besonderer Umweltrelevanz, Anlagen- und/oder Transportrisiken

(wie z. B. Handel mit Altmaterial, Recycling-/Entsorgungsunternehmen, Deponien, Umgang mit Sondermüll, Chemieunternehmen, Energieversorgung sowie für Transportunternehmen / Gefahrengruppe IV)

- ggf. bitte für **jedes vertretene Unternehmen** gesondert ausfüllen, sofern es einer dieser Branchen angehört)

Unternehmen / Funktion des Kunden:

8. Anlagenbezogene Risiken

Werden genehmigungsbedürftige Anlagen z. B. nach BImSchG und/oder Anlagen, für die eine Sicherheitsanalyse nach Störfall-VO erforderlich ist, betrieben?

Ja - Bitte genaue Angaben zu:

Art	Anzahl	Baujahr / ggf. Modernisierung	Kapazität	Nein
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="radio"/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	

Werden Deponien und/oder Kläranlagen betrieben?

Ja - Bitte genaue Angaben zu:

Art	Anzahl	Datum Errichtung/ggf. Sanierung, Schließung	Nein
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="radio"/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	
<hr/>	<hr/>	<hr/>	

Sind Anlagenehmigungsverfahren bzw. Verwaltungsverfahren anhängig?

Ja, nämlich

Nein

9. Stoffbezogene Umweltrisiken

Fällt in Ihrem Unternehmen gefährlicher Abfall (Sondermüll) an?

Ja - Bitte genaue Angaben zu:

Art der Stoffe	Menge	Nein
<hr/>	<hr/>	<input type="radio"/>
<hr/>	<hr/>	
<hr/>	<hr/>	

Findet Sondermüllentsorgung statt?

Ja - Bitte genaue Angaben zu:

Art der Stoffe	Menge	durch wen	Art der Entsorgung	Nein
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="radio"/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	

Lagert Ihr Unternehmen giftige, krebserregende oder sonstige umweltgefährdende Stoffe (auch Zwischenlagerung)?

Ja - Bitte genaue Angaben zu:

Art der Stoffe	Menge	Art der Lagerung (in geschlossenen Behältnissen, überdacht, freilagernd etc.)	Nein
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="radio"/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	
<hr/>	<hr/>	<hr/>	

Versendet oder befördert Ihr Unternehmen gefährliche Güter gem. Gefahrgutverordnung oder sonstige giftige, explosive bzw. krebserregende Stoffe?

Ja - Bitte genaue Angaben zu:

Art der Stoffe	Menge	Nein
<hr/>	<hr/>	<input type="radio"/>
<hr/>	<hr/>	
<hr/>	<hr/>	

10. Organisatorische Risiken

Wurde ein Umweltgutachten (Umweltaudit) erstellt?

Ja, gemäß Anlage Nr.

Nein

Ist eine Altlastbestimmung durchgeführt worden?

Ja, gemäß Anlage Nr.

Nein

Wurde ein Produkthandbuch (Produktsicherheit) erstellt?

Ja, gemäß Anlage Nr. _____

Nein

Wurde ein Verantwortungsorganigramm erstellt?

Ja, gemäß Anlage Nr. _____

Nein

Welche Betriebsbeauftragten sind schriftlich bestellt und der Behörde gemeldet?
Funktionsbezeichnung

Name

Besteht im Unternehmen eine Notfallplanung für Unfälle/Störfälle und für den Notfallbetrieb?

Ja

Nein

11. Zusatzinformationen bei Transportunternehmen/Speditionen:

Welche Anzahl und Art von Fahrzeugen sind in Ihrem Unternehmen vorhanden?

Fahrzeugart

Anzahl

PKW	_____
LKW bis 4t	_____
LKW über 4t (auch Sattelzugmaschinen)	_____
davon Tank-/Kesselwagen	_____
Omnibusse über 9 Plätze	_____
zulassungspflichtige Arbeitsmaschinen und	_____
zulassungspflichtige, selbstfahrende Sonderfahrzeuge	_____
Sonstige Fahrzeuge	_____
Art: _____	_____
_____	_____

Versendet, befördert oder lagert Ihr Unternehmen Lebensmittel?

Ja, nämlich _____

Nein