

Risikofragebogen zum

- Allianz Straf-Rechtsschutz für Unternehmen (StU)
- Allianz Straf-Rechtsschutz für Selbstständige (StS)



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. Versicherungsnehmerin

Name des Unternehmens,
Rechtsform, Anschrift

Homepage / Internet-Auftritt

Betriebsbeschreibung

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

Sind Ihr Unternehmen und/oder mitzuversichernde/s Unternehmen
Hersteller im Sinne des § 4 Produkthaftungs-Gesetz?

Ja

Nein

Werden in Ihrem Unternehmen und/oder mitzuversichernde/n Unternehmen
Tätigkeiten gemäß §1 (1) KWG oder § 1 VAG (Bank-
oder Versicherungsgeschäfte oder sonstige Finanzdienstleistungen) erbracht?

Ja

Nein

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

Ja, nach/seit

Nein

2. Mitzuversichernde Unternehmen - gilt nur für StU, nicht versicherbar im StS -

(rechtlich selbstständige Töchter / Betriebsstätten; bei mehreren Unternehmen ggf. bitte Ergänzungsblatt und Organigramm beifügen)

Name des Unternehmens,
Rechtsform, Anschrift

Betriebsbeschreibung

Hinweis:

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

3. Grunddaten des Unternehmens / der Unternehmensgruppe

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

Stand der Information (Jahr)

Mitarbeiter inkl. Geschäftsführung

Deutschland
USA / Kanada

EU ohne Deutschland
übrige Welt

aufgeteilt in:

Geschäftsführung / Vorstände
Vollzeitbeschäftigte
Auszubildende, Teilzeitkräfte, Leiharbeiter
Heimarbeiter, ABM-Kräfte, 400 EUR-Kräfte
(mitarbeitende Familienangehörige
entsprechend ihres Tätigkeitsumfanges)
zusätzlich: freie Mitarbeiter / Subunternehmen

Gesamt-Jahresumsatz

EUR

davon Deutschland:

EUR

davon USA / Kanada:

EUR

EU ohne Deutschland

EUR

übrige Welt:

EUR

4. Gewünschter Versicherungsumfang

Örtlicher Geltungsbereich
Straf-Rechtsschutz für Unternehmen:
Straf-Rechtsschutz für Selbstständige:

Welt
Europa

Versicherungssummen
300.000 EUR 500.000 EUR 1.000.000 EUR
(nur Straf-RS für Unternehmen)

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 ein mitzuversicherndes 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 ein mitzuversicherndes 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. Repräsentanten / Fragen und Erklärungen zu behördlichen Ermittlungen (z. B. straf- und disziplinarrechtliche Ermittlungen bzw. zu Ordnungswidrigkeiten)

Für diesen Fragebogen gelten als Repräsentanten der Gesellschaft deren/dessen

- ° gesetzliche Vertreter (Inhaber, Vorstand, Geschäftsführer)
- ° Finanzvorstand
- ° Leiter der Rechts- und/oder Versicherungsabteilung

bzw. ein mit diesen Personen vergleichbarer Funktionsträger bei Gesellschaften ausländischen Rechts.

Sind den Repräsentanten der Gesellschaft Handlungen und/oder Unterlassungen bekannt, die behördliche Ermittlungen gegen die Repräsentanten oder mitzuversichernde Personen (auch in mitzuversichernden Unternehmen) im Zusammenhang mit der beruflichen Tätigkeit rechtfertigen würden oder die auf ein anstehendes strafrechtliches Ermittlungsverfahren hinweisen?

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

Wurden in den letzten 5 Jahren behördliche Ermittlungen oder ein behördliches Ermittlungsverfahren gegen die Repräsentanten oder mitzuversichernde Personen (auch der mitzuversichernden Unternehmen) im Zusammenhang mit der beruflichen Tätigkeit eingeleitet?

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

Droht einem (oder mehreren) zu versichernden Unternehmen Zahlungsunfähigkeit oder Überschuldung?

Nein Ja Falls ja, bitten wir um weitere Informationen

Wurde ein Antrag auf Eröffnung eines Insolvenzverfahrens gegen eines der zu versichernden Unternehmen gestellt?

Nein Ja Falls ja, bitten wir um weitere Informationen

7. Ergänzende Informationen

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. Er gibt diese Erklärungen gleichzeitig auch im Namen des Unternehmens und der Versicherten ab.

Ort, Datum

Unternehmen vertreten durch Repräsentanten

Stellung im Unternehmen

Vermittler

Vermittler-Nr.

B-Nr. b

Zusätzlicher Erfassungsbogen für Risiken 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 mitzuversichernde Unternehmen** gesondert ausfüllen, sofern es einer dieser Branchen angehört)

Zu versicherndes Unternehmen: _____

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: _____ Nein

Art	Anzahl	Baujahr / ggf. Modernisierung	Kapazität
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Werden Deponien und/oder Kläranlagen betrieben?

Ja - Bitte genaue Angaben zu: _____ Nein

Art	Anzahl	Datum Errichtung/ggf. Sanierung, Schließung
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Sind Anlagenehmigungsverfahren bzw. Verwaltungsverfahren anhängig?

Ja, nämlich _____ Nein

9. Stoffbezogene Umweltrisiken

Fällt in Ihrem Unternehmen gefährlicher Abfall (Sondermüll) an?

Ja - Bitte genaue Angaben zu: _____ Nein

Art der Stoffe	Menge
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Findet Sondermüllentsorgung statt?

Ja - Bitte genaue Angaben zu: _____ Nein

Art der Stoffe	Menge	durch wen	Art der Entsorgung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Lagern Sie giftige, krebserregende oder sonstige umweltgefährdende Stoffe (auch Zwischenlagerung)?

Ja - Bitte genaue Angaben zu: _____ Nein

Art der Stoffe	Menge	Art der Lagerung (in geschlossenen Behältnissen, überdacht, freilagernd etc.)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

Ja - Bitte genaue Angaben zu: _____ Nein

Art der Stoffe	Menge
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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