



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Atlantic Gesellschaft für Versicherungsvermittlung mbH  
 Versicherungsmakler  
 Wandsbeker Zollstraße 5 • 22041 Hamburg  
 Tel.: 040 / 688 60 60  
 Fax: 040 / 688 60 626  
 info@atlantic-versmkl.de  
 http://www.atlantic-versmkl.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Allgemeine Angaben zur Gesellschaft</b>	
Sind weitere Gesellschaften - abgesehen von der oben genannten - zu versichern?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte entsprechende Angaben und separaten Fragebogen ausfüllen <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Gründungsdatum der Gesellschaft? Seit wann ist die Gesellschaft ununterbrochen aktiv tätig?	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
Beschreibung der Kerngeschäftstätigkeit der Gesellschaft	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
<b>Beteiligungen</b>	
Bestehen Anhaltspunkte dafür, dass die Gesellschaft in den nächsten 18 Monaten von anderen Gesellschaften übernommen wird oder mit anderen Gesellschaften fusioniert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Ist die Gesellschaft und / oder eines ihrer Tochterunternehmen derzeit an einer Börse notiert oder ist die Emission von Wertpapieren innerhalb der nächsten 18 Monate geplant?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Gibt es Tochterunternehmen in den U.S.A.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>



Sind Organmitglieder am Unternehmen beteiligt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben (Wer? Mit welchem Anteil?) <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<b>Wirtschaftliche Kennzahlen (konsolidiert) der letzten 2 Jahre</b>	1. = Jahr <input style="width: 80px;" type="text"/> 2. = Jahr <input style="width: 80px;" type="text"/>
Bilanzsumme:	1. <input style="width: 80px;" type="text"/> € 2. <input style="width: 80px;" type="text"/> €
Kurzfristige Forderungen und Kasse:	1. <input style="width: 80px;" type="text"/> € 2. <input style="width: 80px;" type="text"/> €
Eigenkapital:	1. <input style="width: 80px;" type="text"/> € 2. <input style="width: 80px;" type="text"/> €
Kurzfristige Verbindlichkeiten:	1. <input style="width: 80px;" type="text"/> € 2. <input style="width: 80px;" type="text"/> €
Umsatz:	1. <input style="width: 80px;" type="text"/> € 2. <input style="width: 80px;" type="text"/> €
Ergebnis der gewöhnlichen Geschäftstätigkeit:	1. <input style="width: 80px;" type="text"/> € 2. <input style="width: 80px;" type="text"/> €
Bestehen Anhaltspunkte dafür, dass eine oder mehrere der genannten Kennzahlen im aktuellen Geschäftsjahr um mehr als 20% abweichen werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<b>Vorschäden</b>	
Ist gegen eine der zu versichernden Personen jemals ein Schadenersatzanspruch wegen eines Vermögensschadens geltend gemacht worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Sind einer der zu versichernden Personen im Zusammenhang mit ihrer beruflichen Tätigkeit Pflichtverletzungen oder Handlungen oder Unterlassungen bekannt, die ihr gegenüber als mögliche Pflichtverletzung bezeichnet werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Gibt es laufende oder bereits angekündigte Rechtsstreitigkeiten, an denen die Gesellschaft, eines ihrer Tochterunternehmen und / oder versicherter Personen beteiligt sind oder möglicherweise sein werden und die zu einem Anspruch im Sinne des angestrebten Vertrages führen können?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>



<p>Sind in den letzten 5 Jahren Dienstverhältnisse von Organmitgliedern der Gesellschaft und / oder eines ihrer Tochterunternehmen vorzeitig beendet worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>Besonderheiten</b></p>	
<p>Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sofern es sich um AG, VVaG, S.E, KGaA handelt: Ist Absicherung des gesetzlich vorgeschriebenen Selbstbehaltes (VorstAG) gewünscht?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, bitte Jahresbruttofestbezüge angeben</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; display: inline-block;"></div> €
<p><b>Vorversicherung</b></p>	
<p>Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn ja,                  Gesellschaft <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></div>                  Vers.Nr <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></div>                  Ablauf <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></div>  <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch                      <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer                      <input type="checkbox"/> Versicherer</p>
<p>Wurde bereits eine D &amp; O Versicherung beantragt, abgelehnt oder durch Anfechtung oder Rücktritt beendet?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p><b>Gewünschte Deckungssumme</b></p>	<p><div style="border: 1px solid black; width: 80px; display: inline-block;"></div> €</p>
<p><b>Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</b></p>	<p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift  <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>
<p><b>Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht:</b>                  Haftpflichtversicherung                  Vermögensschadenhaftpflichtversicherung                  Rechtsschutzversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, welcher</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p><b>Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b></p>	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>



**Risikorelevante Fragen und Belehrung**

Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände.

Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.

Wird die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kunden

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers

**Interne Notizen**

Mitarbeiter:   
 Datum :   
 Uhrzeit: Von  bis

telefonische Erfassung     schriftliche Kundenangaben  
 persönliche Besprechung  
 im Maklerbüro     beim Kunden