



Offertenanfrage:

Berufshaftpflichtversicherung für IT Dienstleister

Wo im Folgenden – aus Gründen der leichten Lesbarkeit – nur männliche Personenbezeichnungen verwendet werden, sind darunter stets auch die entsprechenden weiblichen Bezeichnungen zu verstehen.

Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen. Die Informationen werden zur Risikoeinschätzung und zur Prämienberechnung benötigt. Ihre nachfolgenden Antworten bilden rechtlich die Grundlage dieser Einschätzung.

Versicherungsnehmer/Antragsteller

Ihr Name / Vorname _____

Firma _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Ihre E-Mail _____

Ihr Telefon _____

Internet-Seite _____

Ansprechpartner für Versicherungsfragen:

Name _____

E-Mail _____

Telefon _____

Dokumentensprache D F I

Vertragsdaten

Gültig ab-Datum _____ Vertragsdauer (1–3 Jahre) _____

Prämienfälligkeit Monat _____

Zahlungsweise

jährlich halbjährlich vierteljährlich





8 0 † u

Umsatz für alle zu versichernden Gesellschaften

Bitte machen Sie Angaben zu Ihrem Gesamtumsatz (Start up: Geplanter Umsatz)

Datum

Gesamtumsatz in CHF

Abschluss letztes Geschäftsjahr per: _____

Betriebsbeschreibung

Welche Tätigkeiten führen Sie aus?

(Bitte zu allen aufgeführten Tätigkeiten mit «ja» oder «nein» antworten. Bei «ja», den damit erzielten Umsatz aller zu versichernden Gesellschaften angeben)

Ja

Nein

Weltweiter
Umsatz in CHF

Analyse, Beratung, Schulung, Teilnahme an Projekten und deren Leitung,
Begutachtung, Sachverständigen-Tätigkeit
Wirtschaftliche Beratung im Zusammenhang mit IT Dienstleistungen

Ja

Nein

Software und Systemsoftware:

Planung, Entwicklung, Erstellung, Anpassung, Modifizierung, Implementierung,
Installation, Integration, Konfiguration, Lizenzabgabe, Pflege, Wartung

Netzwerkssysteme:

Planung, Entwicklung, Herstellung, Anpassung, Modifizierung, Implementierung,
Installation, Integration, Konfiguration, Wartung

Hardware und Hardwarekomponenten:

Installation, Implementierung, Wartung, Modifizierung

Ja

Nein

Vertrieb, Handel, Abgabe von nicht selbst hergestellter Soft- und Hardware oder
Komponenten

Ja

Nein

Content-, Host-, Internet-Service-, Access-Providing
Webdesign, Webpflege und Webadministration
Domain Service, Domainnamen Verwaltung

Ja

Nein

Erhebung, Erfassung, Verarbeitung oder anderweitige Nutzung von Daten und
Informationen für Dritte
Betrieb, Überlassung, Wartung von Datenverarbeitungssystemen
(Rechen- und Daten-Center), Application Service
ProvidingTelekommunikationsdienstleistungen

Ja

Nein

Üben Sie weitere hiervor nicht aufgeführte Tätigkeiten aus?

Ja

Nein

Wenn ja, bitte diese näher beschreiben und den damit erzielten Umsatz angeben

CHF _____





Dienstleistungen für spezielle Anwendungen

Wenn ja, bitte diese näher beschreiben und den damit erzielten Umsatz angeben

Umsatz in CHF

Von den oben genannten Tätigkeiten entfallen auf Dienstleistungen für **technische Anwendung**¹⁾ insbesondere aus

Computer-Aided-Design (CAD), Computer-Aided-Engineering (CAE), Computer-Aided-Manufacturing (CAM) und/oder Computer-Integrated-Manufacturing (CIM);

Prozesssteuerung/Automation (Robotik, CNC, Lagerautomation usw.)

¹⁾ **Technische Anwendung:**

Hierunter werden Dienstleistungen und Software verstanden, die im Zusammenhang stehen mit dem Betrieb (z. B. Steuerung, Regulierung, Messung, Kontrolle, Überwachung) von technischen Anlagen, Maschinen, Industrierobotern sowie Teile davon oder zu deren Konstruktion dienen.

USA und/oder Kanada

Werden Exporte nach USA und/oder Kanada getätigt oder erfolgen Downloads in diesen Ländern?

Ja Nein

Wenn nicht, wünschen Sie dafür Versicherungsschutz, allenfalls auch im Sinne einer Vorsorgeversicherung?

Ja Nein

Wenn ja, wünschen Sie dafür Versicherungsschutz?

Ja ²⁾ Nein

²⁾ *bitte den damit erzielten Umsatz in CHF angeben*

Sonderisiko (nur aufgrund besonderer Vereinbarung versichert)

Wünschen Sie den Verzicht auf Einrede der Grobfahrlässigkeit zu versichern?

Ja Nein

Weitere zu versichernde Gesellschaften mit eigener Rechtspersönlichkeit

Soll sich die Versicherung auf weitere zur Firmengruppe des Versicherungsnehmers gehörende rechtlich selbstständige Gesellschaften in der Schweiz bzw. im Fürstentum Liechtenstein erstrecken?

Ja Nein

Wenn ja:

Welche Firmen (Name und Standort) _____

Art der Tätigkeit _____

Beteiligungsverhältnis _____





Betriebsstätten ausserhalb der Schweiz und des Fürstentums Liechtenstein

Bestehen Betriebsstätten ausserhalb der Schweiz und des Fürstentums Liechtenstein? Ja Nein

Wenn ja, sollen diese mitversichert werden? Ja Nein

Wenn ja,

Name und Standort _____

Art der Tätigkeit _____

Umsatz in CHF _____

Kundenstruktur

Wer sind Ihre Hauptkunden?

Erzielen Sie mit einem Kunden mehr als 50% des Gesamtumsatzes? Nein

Ja _____ % _____ mit _____

Sind Sie mit Kunden durch Personalunion, Gesellschaftsverhältnisse oder Beteiligungen verbunden? Nein

Ja _____ mit _____

Bitte Referenzliste beilegen, sofern vorhanden.

Berufliche Qualifikation

Art der Ausbildung/Qualifikation der Mitarbeiter in Schlüssel- bzw. Leitungsfunktionen

Name, Vorname	Ausbildung, Fachabschluss, Diplome	Abschl. Jahr	Berufspraxis bei	von/bis





Zu versichernde Leistungen

Versicherungssumme

- Für Vermögensschäden: CHF 250'000.- CHF 500'000.- CHF 1 Mio.
 CHF 2 Mio. CHF 3 Mio. CHF _____
- Für Personen- und Sachschäden: CHF 5 Mio. CHF _____

Selbstbehalte pro Schadenereignis

- Für Vermögensschäden: 10% der versicherten Leistung, max. 5% der Versicherungssumme, höchstens jedoch CHF 50'000.-

- Für Sachschäden: CHF 300.- CHF 500.- CHF 1000.-

Allgemeine Fragen zum Risiko

Bisheriger Versicherungsschutz

Hatten Sie in den letzten 5 Jahren oder haben Sie gegenwärtig für den gleichen/ähnlichen Betrieb bereits eine Versicherung für die zu versichernden Risiken (bei einer anderen Gesellschaft)? Ja Nein

wenn ja, bei welcher Gesellschaft _____ Ablauf der Versicherung _____

Schäden

Haben Sie während den letzten 5 Jahren über diese Versicherungspolice Schäden angemeldet? Ja Nein

Wenn ja, Anzahl der gemeldeten Schäden _____

Totalbetrag der vergüteten Schäden **CHF** _____ Datum des letzten Schadens _____

Art der Schäden _____

Ansprüche

Sind an Sie im Zusammenhang mit dem zu versichernden oder ähnlichen Betrieb oder Produkten schon Schadenersatzansprüche gestellt worden oder haben Sie Kenntnis von Handlungen/Unterlassungen, die Ihre Haftpflicht begründen und/oder Ansprüche Dritter auslösen könnten? Ja Nein

Wenn ja, Anzahl Schadenereignisse _____

Totalbetrag der bekannten/potentiellen Schadenersatzforderungen in **CHF** _____

Art der Schadenersatzansprüche oder Handlungen/Unterlassungen _____





Erschwerte Bedingungen

Hat eine Gesellschaft für eine gleichartige Versicherung die Weiterführung Ihres Vertrags von erschweren Bedingungen abhängig gemacht?

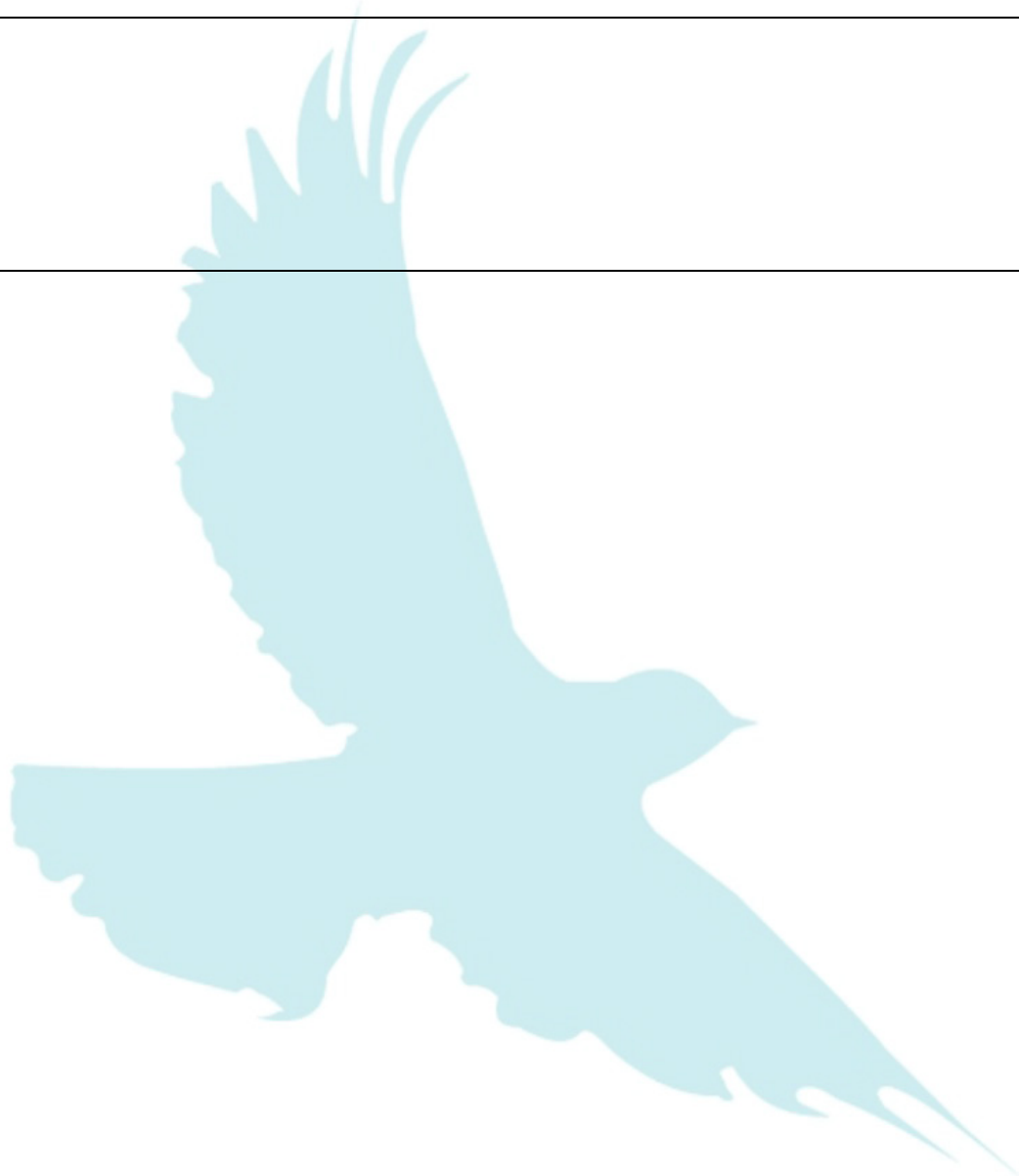
Ja

Nein

Wenn ja, welche Gesellschaft

Grund

Allgemeine Bemerkungen
oder spezielle Wünsche
und Anregungen



drucken



senden



speichern

