

FRAGEBOGEN ZUR HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Zurück an VHV Allgemeine Versicherung AG / VHV Platz 1 / 30177 Hannover
Briefanschrift: 30138 Hannover / T 0511.907-0 / F 0511.907-24 99 / www.vhv.de

IT-DIENSTLEISTER

VERMITTLER

Vermittler-Nr. / Vermittler-Name

Telefon-Nr. bei Rückfragen

INTERESSENT

Firma

Datum Firmengründung

PLZ / Ort

Straße / Hausnummer

Telefon / Fax

E-Mail Adresse / Homepage

Ansprechpartner

Geschäftsführer

Bitte füllen Sie für weitere im Inland gelegene, rechtlich selbständige Unternehmen, für im Ausland gelegene Betriebsstätten sowie Auslandsniederlassungen jeweils gesonderte Fragebögen aus.

I. Allgemeine Angaben:

Persönliche Qualifikation der Firmeninhaber, Geschäftsführer und Mitarbeiter in Schlüsselfunktion:

Name: _____ Alter: _____ Berufliche Qualifikation, Diplome etc.: _____ Berufserfahrung (Art und Dauer): _____

II. Leistungsbereiche/Einsatzgebiete Ihrer Leistungen bzw. Produkte:

1. Üben Sie in Ihrem Betrieb neben der IT-Dienstleistung noch weitere Tätigkeiten aus? Ja Nein
2. Liefern/Programmieren Sie Hard-/Software für Wehrtechnik oder Luft- und Raumfahrttechnik? Ja Nein
3. Liefern Sie Hard-/Software für KFZ-Prozessfertigung oder Sicherheitssysteme? Ja Nein
4. Werden Sie im Bereich Entwicklung, Anpassung und Programmierung von Software inkl. Wartung, Hardware-Implementierung und -Modifizierung im Einsatzgebiet Mess-, Steuer-/Regeltechnik, Prozessfertigung, Verkehrsleittechnik oder Medizintechnik tätig? Ja Nein

Sofern eine der Frage(n) mit Ja beantwortet wurde(n), geben Sie uns bitte eine kurze Tätigkeitsbeschreibung incl. Kundenkreis auf.

5. Wünschen Sie Versicherungsschutz für Aktivitäten (das Export-, Arbeits- oder Leistungsrisiko) in USA/Kanada? Ja Nein

Wenn ja, ist der gesonderte Zusatz-Fragebogen zur Haftpflichtversicherung für IT-Dienstleister USA/Kanada auszufüllen.

Sofern Sie **ausschließlich** als Provider auftreten, ist das Ausfüllen des Zusatz-Fragebogens zur Haftpflichtversicherung für IT-Dienstleister USA/Kanada nicht notwendig (für Provider besteht für Schäden in USA/Kanada Versicherungsschutz gemäß BBR IT-PROTECT).

6. Werden Sie als Cloud-Computing Anbieter tätig? Ja Nein

Sofern diese Frage mit „ja“ beantwortet wurde, fügen Sie dem Fragebogen bitte folgende Informationen bei:
AGB, Vertragsauszug, Angaben zum Kundenkreis und den Cloudinhalten.

III. Angaben zum Betrieb

1. Betriebsart/Unternehmensgegenstand
(sofern vorhanden, bitte Werbeproschüre bzw. Leistungsbeschreibung beifügen): _____
2. Welcher Umsatz entfiel auf Erzeugnisse, Arbeiten und sonstige IT-Dienstleistungen des abgelaufenen Jahres? _____ EUR
- 2.1 Sofern es sich um ein neugegründetes Unternehmen handelt, geben Sie bitte den für das laufende Jahr erwarteten Umsatz bekannt. _____ EUR
3. Wer ist Ihr größter Auftraggeber? _____
- 3.1 Welcher Anteil Ihres Gesamtumsatzes entfällt auf Aufträge dieses Auftraggebers? _____ %
4. Bestehen Personal- und/oder Kapitalverflechtungen mit Abnehmern Ihrer Erzeugnisse/Leistungen? Ja Nein
- 4.1 Wenn ja, mit welchen? _____
- 4.2 Umsatzanteil? _____ %

IV. Umsatzaufteilung (Angaben in EURO)

Tätigkeiten/Leistungsbereiche	Umsatzhöhe in EUR	
Entwicklung, Anpassung und Programmierung von Software inkl. Wartung, Hardware-Implementierung, -modifizierung	Im Einsatzgebiet: Mess-/Steuer-/Regeltechnik, Prozessfertigung, Verkehrsleittechnik, Medizintechnik _____ EUR	Im Einsatzgebiet: kfm. Software, Zahlungsvorgänge, e-commerce, Buchhaltungsprogramme, Warenwirtschaft, Lagersysteme, Kanzlei-/Praxissysteme, Konstruktionssoftware, Kommunikationssoftware, Freizeitsoftware, Spiele, statistische Systeme _____ EUR
Netzwerkplanung, -installation und -management		_____ EUR
Datenerfassung/-verarbeitung; Webdesign/-pflege, Beratung, Consulting, IT Sachverständigentätigkeit, Schulung		_____ EUR
Access-, Host- und Contentproviding, Rechenzentrumbetreiber, Datenbankbetreiber		_____ EUR
Application Service Providing		_____ EUR
Handel mit nicht selbst erstellter Software ohne Annextätigkeiten, Hardwarehandel		_____ EUR
Sofern Sie in Leistungsbereichen/Einsatzgebieten tätig sind, die vorstehend nicht abgefragt wurden, bitten wir um detaillierte Beschreibung dieser Tätigkeiten in dem nebenstehenden Feld unter Angabe des Umsatzes in EUR		_____ EUR

V. Inanspruchnahme/Norversicherung

1. Wurden Sie schon einmal auf Schadenersatz in Anspruch genommen? Ja Nein

Wenn ja, bitte nachstehend erläutern:

Art/Ursache:

Schadenzeitpunkt:

Anspruchs-/Schadenhöhe:

Höhe der Entschädigung:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. Bestehen oder bestanden Vorversicherungen:

Ja Nein

Wenn ja,

Versicherer _____ Versicherungsscheinnummer _____

Vertragsende _____ gekündigt durch Versicherungsnehmer Versicherer

VI. Versicherungssummen/Selbstbeteiligung

1. Die Versicherungssumme sollen betragen:

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personenschäden:	3.000.000 EUR	3.000.000 EUR	3.000.000 EUR
sonstige Schäden: (Sach*- und Vermögensschäden)	250.000 EUR	500.000 EUR	1.000.000 EUR

* Für Sachschäden aus dem Betriebsstättenrisiko 3.000.000 EUR.

Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der vereinbarten Versicherungssummen.

2. gewünschte Selbstbeteiligung:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
500 EUR (gem. BBR IT-Protect)	1.000 EUR	2.500 EUR	5.000 EUR

Wir bitten um Erstellung eines Angebotes.

PLZ, Ort und Datum

Unterschrift Vermittler

PLZ, Ort und Datum

Unterschrift Interessent