



Fragebogen für Unternehmen. D&O-Versicherung

1. Risikoinformationen

Firmenname	Rechtsform	
Firmensitz, Straße / Nr.	PLZ	Ort
Betriebsbeschreibung / Tätigkeit		
Gründung / Aufnahme der Geschäftstätigkeit		

Betriebswirtschaftliche Kennzahlen im abgelaufenen Geschäftsjahr (bei Konzern konsolidiert)

Bilanzsumme	Umsatz-/Haushaltssumme
Eigenkapital / Eigenkapitalquote	Jahresüberschuss / Fehlbetrag

Liegt im Zeitpunkt der Antragsstellung ein Insolvenzgrund im Sinne der §§ 66, 67 ff. IO vor?

- ☐ Ja (ein Angebot kann nicht erstellt werden)
☐ Nein

Bestand bereits eine D&O Versicherung?

- ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, wurden bereits einmal Schäden angemeldet oder wurden diese einmal abgelehnt?

- ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, Datum: _____

Begründung: _____

Ist ein Risiko / Qualitätsmanagement eingerichtet?

- ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, seit: _____



2. Kapitalstruktur / Beteiligungsverhältnisse

Ist das Unternehmen Teil eines Konzerns?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte **Organigramm** mit den Beteiligungsverhältnissen beifügen!

Existieren Tochter-/ Enkelunternehmen die mitversichert sein sollen?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte **Organigramm** mit den Beteiligungsverhältnissen beifügen und vorliegenden Fragebogen je mitzuversicherndem, **nicht konsolidiertem** Unternehmen ausfüllen! Bitte übermitteln Sie neben dem Organigramm eine Liste der mitzuversichernden Unternehmen, aus der auch der Sitz/Standort hervorgeht.

Hat die Versicherungsnehmerin oder ihre Tochter / Enkelunternehmen Betriebsstätten (§ 29 BAO) außerhalb der/des EU/ EWR oder erbringen diese Dienstleistungen für Kunden außerhalb der/des EU/EWR?

☐ Ja ☐ Nein

Werden Dienstleistungen – direkt oder über Subunternehmer/Kooperationspartner - in Ländern außerhalb der/des EU/ EWR erbracht? *

☐ Ja ☐ Nein

Bestehen rechtlich unselbständige Betriebsstätten außerhalb der/des EU/EWR? *

☐ Ja ☐ Nein

Werden Mandate in Fremdunternehmen ausgeübt?

☐ Ja ☐ Nein

Bitte um Angabe der Mandate und der Unternehmen, die mitversichert werden sollen.

Firmenname und Rechtsform	Branche	Gesellschaftsrechtlicher Beteiligungsanteil (in %)	Firmensitz (Land)

Wurden oder werden Anteile des Unternehmens oder mitzuversichernder Tochterunternehmen öffentlich gehandelt oder angeboten?

Falls ja, Börsenplatz: _____

☐ Ja ☐ Nein

Halten Gesellschafter / Kapitalgeber mehr als 10% der Geschäftsanteile?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte ausfüllen:

Name	Anteil in %

Halten versicherte Personen bzw. deren Angehörige Anteile?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte ausfüllen:

Name	Anteil in %

3. Auskünfte zu Vorschäden

Wurden jemals gegen jetzige oder ehemalige Mitglieder aus dem Kreis der zu versichernden Personen oder gegen die Versicherungsnehmerin oder eines ihrer Tochterunternehmen Ansprüche im Sinne der beantragten Versicherung geltend gemacht?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte nähere Erläuterung beilegen!

Sind einer versicherten Person Umstände bekannt, die zu einem Schadensersatzanspruch gegen die Versicherungsnehmer/in, eines ihrer Tochterunternehmen oder eine versicherte Person führen könnten?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte nähere Erläuterung beilegen!

Wurde in der Vergangenheit ein Dienstverhältnis mit einem Unternehmensleitenden bereits vorzeitig beendet oder ist dies für die Zukunft absehbar?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte nähere Erläuterung beilegen!

Wurde in den letzten 5 Jahren bereits einmal der Bestätigungsvermerk mit Einschränkungen versehen, dem Vorstand oder der Geschäftsführung keine Entlastung erteilt, die Kreditlinie (teilweise) gekündigt, sind Pfändungen, Wechselproteste oder Scheck- und Lastschriftrückgaben erfolgt oder wurde ein Antrag auf Abgabe der eidesstattlichen Versicherung gestellt?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte nähere Erläuterung beilegen!

4. Geschäftsentwicklung

Hat es in den zurückliegenden Geschäftsjahren vor Abschluss des Versicherungsvertrages eine wesentliche Veränderung im Hinblick auf die zu Kapitalstruktur/Beteiligungsverhältnissen (Pkt. 2.) und (Pkt. 3.) Vorschäden gestellten Fragen gegeben oder sind solche innerhalb der nächsten 12 Monate zu erwarten?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte nähere Erläuterung beilegen!

Nur bei Stiftungen zusätzlich

Stiftungsvermögen in EUR laut Satzung _____

Ist es in den zurückliegenden 5 Jahren zu einer Verringerung des Stiftungsvermögens gekommen? ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte nähere Erläuterung beilegen!

Ertrag aus Kapitalanlagen im letzten Geschäftsjahr _____

Gesamtausgaben (Stiftungszweck, Verwaltungskosten, Ausschüttungen, etc.) _____

Welche Person ist mit der Anlage des Stiftungsvermögens betraut? _____

Über welche spezifische Qualifikation verfügt diese? _____

Nur bei Vereinen / Verbänden zusätzlich

Anzahl Geschäftsführer _____

Nicht geschäftsführender Vorstand / Präsidium _____

☐ Ja ☐ Nein

Anzahl Sachbearbeiter/Referenten _____

Anzahl sonstige Mitarbeiter (Schreibkräfte / kfm. Personal) _____

Nur bei Wohnbaugesellschaften zusätzlich

Wohn- und Gewerbeeinheiten (eigene + fremdverwaltet) aktuelle Anzahl _____

Jahresbausumme im letzten Geschäftsjahr (Neubau/Instandsetzung/Regiebetriebe) _____ in EUR

5. Zusätzliche Unterlagen

Folgende Unterlagen/Informationen sind der Anfrage bitte beizufügen:

- Satzung in der derzeit gültigen Fassung
- Testierter Jahresabschluss/ Kassenbericht der letzten beiden Geschäftsjahre

Gewünschte Versicherungssumme _____

Gewünschtes Sublimit für Fremdmandate in gewinnorientierten Unternehmen _____

6. Vollständigkeitserklärung / Unterschrift

Der Unterzeichnende ist sich der Bedeutung der vorstehenden Fragen für den Abschluss bzw. die Fortführung des Versicherungsvertrages bewusst und bestätigt, auch im Namen der Versicherungsnehmerin und der übrigen versicherten Personen, diese nach sorgfältiger Prüfung und nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Den Hinweis nach § 16 Vers.VG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht habe ich zur Kenntnis genommen.

Name	Stellung im Unternehmen
Ort, Datum	Firmenstempel und Unterschrift der Organperson

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterfertigte Formular per E-Mail an

Haftpflcht@ruv.at

Haben Sie noch Fragen? Wir sind für Sie da!



+43 1 810 5333-502



Haftpflcht@ruv.at
www.ruv.at



R+V Allgemeine Versicherung AG
Niederlassung Österreich
Wilhelmstraße 68
1120 Wien



R+V Allgemeine Versicherung AG, Niederlassung Österreich

Hauptbevollmächtigter: Dkfm. Dr. Martin Beste. Sitz: Wilhelmstraße 68, 1120 Wien, Firmenbuch: HG Wien Fn 351083z, UID-Nr. ATU 65994944, DVR 4003621

Hauptsitz: R+V Allgemeine Versicherung Aktiengesellschaft, Raiffeisenplatz 1, D-65189 Wiesbaden, Handelsregister Nr. HRB 2188, Amtsgericht Wiesbaden, USt-IdNr. DE 811198334