

Fragebogen Hiscox für Personaldienstleistungsunternehmen

Mit diesem Fragebogen möchten wir Ihr Unternehmen gerne kennenlernen. Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

1. IHR BETRIEB

Name	Vermittlerdaten
Straße, Nr.	Name
PLZ, Ort, Land	
Firmengründung	Agenturnummer

2. UNTERNEHMENSKENNZAHLEN

Bei Konzernen bitten wir um die Überlassung der konsolidierten Kennzahlen!	Schätzung laufendes Geschäftsjahr	Letztes Geschäftsjahr
Umsatz gesamt	€	€
davon Umsätze EU, EWR, Schweiz	€	€
davon Umsätze in den USA/Kanada	€	€
davon Umsätze im Rest der Welt	€	€
Gesamtanzahl der versicherten Personen		

3. TOCHTERGESELLSCHAFTEN

Gibt es Tochtergesellschaften oder Niederlassungen außerhalb des EWR?	Nein	Ja
---	------	----

Wenn **Ja**, nennen Sie uns bitte die Länder, in denen sich diese befinden sowie die dort erwirtschafteten Umsätze.

Land	Umsatz
	€
	€
	€
	€

4. RISIKO- UND TÄTIGKEITSBESCHREIBUNG/UMSATZAUFTEILUNG DES LETZTEN GESCHÄFTSJAHRES

Personalberatung, Outsourcingberatung	% Psychologische Gutachten	%
Personalvermittlung	% Coaching einzelner Personen	%
Arbeitnehmerüberlassung (AÜG)	% Schulungen, Fortbildung	%
Andere Tätigkeiten im Beratungs- oder Dienstleistungsbereich (bitte ggf. auf einem separaten Beiblatt beschreiben):		

WEITERE FRAGEN ZUM RISIKO

Der Versicherungsnehmer verwendet Allgemeine Geschäftsbedingungen. Trifft zu Trifft nicht zu

Wenn Sie diese Frage mit „**Trifft zu**“ beantwortet haben, überlassen Sie uns bitte eine Kopie.

Zwischen dem Versicherungsnehmer und seinen Auftraggebern bestehen Kapitalverflechtungen. Trifft zu Trifft nicht zu

Wenn Sie diese Frage mit „**Trifft zu**“ beantwortet haben, nennen Sie uns bitte Details auf einem separaten Beiblatt.

Der Versicherungsnehmer übernimmt aufgrund vertraglicher Vereinbarungen die Haftung für die ordnungsgemäße Erbringung von Dienstleistungen durch vermittelte Personen, welche über den Umfang der gesetzlichen Haftpflicht hinausgeht. Trifft zu Trifft nicht zu

Wenn Sie diese Frage mit „**Trifft zu**“ beantwortet haben, nennen Sie uns bitte Details auf einem separaten Beiblatt und überlassen Sie uns einen exemplarischen Mustervertrag.

DIE 3 GRÖSSTEN VERTRÄGE/PROJEKTE DES VERSICHERUNGSNEHMERS

Name des Kunden	Branche des Kunden	Art und Dauer des Vertrages	Umsatz in €

BERUFLICHE QUALIFIKATION DER MITARBEITER IN SCHLÜSSELFUNKTIONEN

Name	Qualifikation	Berufserfahrung

5. VERSICHERUNGSSUMMEN

für Vermögensschäden

€ 500.000 € 1.000.000 € 3.000.000 € 5.000.000 andere

für Personen- und Sachschäden

€ 3.000.000 € 5.000.000 andere

6. VORVERSICHERUNG

Besteht für den Versicherungsnehmer eine Vorversicherung? Wenn **Ja**, bitten wir um die Überlassung der folgenden Informationen.

Versicherer	Versicherungssumme €	Jahresprämie €
Dauer der Nachhaftung in Jahren		
Gründe für die Kündigung		
Kündigung der Vorversicherung durch den	Versicherer	Versicherungsnehmer

7. VORSCHÄDEN

Gegenüber dem Versicherungsnehmer oder anderen mitversicherten Personen wurden im Zusammenhang mit der beruflichen Tätigkeit während der vergangenen 5 Jahre Ansprüche erhoben oder angedroht, oder es sind Umstände bekannt, die zu einer Inanspruchnahme führen können.	Trifft zu	Trifft nicht zu
Der Versicherungsnehmer hat in den vergangenen 5 Jahren einen Schaden durch die Unredlichkeit eines Mitarbeiters erlitten.	Trifft zu	Trifft nicht zu
Der Versicherungsnehmer ist derzeit mit einem seiner Aufträge oder Projekte im Verzug.	Trifft zu	Trifft nicht zu

Wenn Sie eine der Fragen mit „Trifft zu“ beantwortet haben, nennen Sie uns bitte Details auf einem separaten Beiblatt.

Mit einer Vorversichereranfrage erkläre ich mich einverstanden.

Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Vertrages Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Hinsichtlich der Folgen bei der Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten verweisen wir auf die Regelung des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG). Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

.....
Ort, Datum.....
Unterschrift und Firmenstempel des Antragstellers.....
Versicherungsvermittler