

Allgemeine Versicherungsinformationen nach § 7 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) und § 1 VVG-Informationspflichtenverordnung (VVG-InfoV)

Persönliche D&O by Hiscox, Version 06/2019

1. Versicherer

Versicherer des vorliegenden Versicherungsvertrages sind eine Vielzahl von Einzelversicherern, die sich zu dem rechtlich unselbständigen Syndicate 33 bzw. zu dem rechtlich unselbständigen Syndicate 3624 zusammengeschlossen haben. Die Syndicates 33 und 3624 sind ebenso wie die Einzelversicherer Teil der rechtlich unselbständigen Versicherungsbörse Lloyd's. Bevollmächtigter Unterzeichner (Managing Agent) der Syndicates 33 und 3624 sowie des vorliegenden Versicherungsvertrages ist die Hiscox Syndicates Limited (HSL). Der vorliegende Versicherungsvertrag wird vermittelt durch die Hiscox Assure SAS, Niederlassung für die Niederlande, die insoweit in Vollmacht für Hiscox Syndicates Limited (HSL) als bevollmächtigten Unterzeichner (Managing Agent) handelt, der wiederum in Vollmacht für die Syndicates 33 und 3624 sowie deren Mitglieder handelt.

Die Adresse und die Registernummer der Versicherungsbörse Lloyd's lautet:

1 Lime Street
London EC3M 7HA
United Kingdom
Register-Nr. der Financial Conduct Authority (FCA): 202761

Die Versicherungsbörse Lloyd's unterhält in Deutschland eine Niederlassung unter folgender Adresse:

Lloyd's Versicherer London, Niederlassung für Deutschland
Taanusanlage 11,
60329 Frankfurt am Main
Bundesrepublik Deutschland
HRA 26467 AG Frankfurt am Main
Hauptbevollmächtigter: Jan Blumenthal

Die Adresse und Registernummer des für die Syndicates 33 und 3624 bevollmächtigten Unterzeichners (Managing Agent) Hiscox Syndicates Limited (HSL) lautet:

1 Great St Helen's
London
EC3A 6HX
United Kingdom
Register-Nr. der Financial Conduct Authority (FCA): 204924

Vertretungsberechtigter (Company Secretary) der Hiscox Syndicates Limited (HSL) ist: David Joseph Gormley

Die ladungsfähige Anschrift des bevollmächtigten Unterzeichners (Managing Agent) und von dessen Vertretungsberechtigten (Company Secretary) lautet:

1 Great St Helen's
London
EC3A 6HX
United Kingdom

Die ladungsfähige Anschrift und Registernummer der Hiscox Assure SAS, Niederlassung für die Niederlande lautet: A. J. Ernststraat 595B, LD Amsterdam, Niederlande eingetragen im niederländischen Register Autoriteit Financiële Markten (AFM) unter der Nummer 12046046

Vertretungsberechtigter der Hiscox Assure SAS, Niederlassung für die Niederlande ist: Julien Stolin

Ansprüche gegen die Versicherer können unter Angabe der Syndikatsnummer gegen den bevollmächtigten Unterzeichner (Managing Agent) des Syndicate 33 bzw. des Syndicate 3624, gegen einen von diesem benannten Versicherer sowie gegen die Hiscox Assure SAS, Niederlassung für die Niederlande geltend gemacht werden.

Hauptgeschäftstätigkeiten der Hiscox Syndicates Limited (HSL), des Syndicate 33, des Syndicate 3624 sowie der beteiligten Versicherer sind Versicherungen für D&O, Betriebshaftpflicht, Vermögensschadenhaftpflicht, Marine, Medien, Entertainment, Energieversorger, Rückrufe, Aerospace, Cyber, Terror, Entführungen und Lösegeld sowie Unfallversicherungen, Kunstversicherungen, gewerbliche Sachversicherungen und Rückversicherungen.

Die Mitarbeiter der Hiscox Syndicates Limited (HSL), des Syndicate 33, des Syndicate 3624, der beteiligten Versicherer und von Lloyds erhalten im Zusammenhang mit dem Vertrieb des

Allgemeine Versicherungsinformationen nach § 7 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) und § 1 VVG-Informationspflichtenverordnung (VVG-InfoV)

Persönliche D&O by Hiscox, Version 06/2019

konkreten Versicherungsvertrages keine Vergütung. Für Ihre Tätigkeit für die Hiscox Syndicates Limited (HSL) im Allgemeinen erhalten die Mitarbeiter die jeweils vertraglich vereinbarte Arbeitnehmervergütung. Diese kann auch erfolgsabhängige Vergütungsbestandteile enthalten.

Soweit die Hiscox Syndicates Limited (HSL), das Syndicate 33, das Syndicate 3624 sowie die beteiligten Versicherer ihre Versicherungsprodukte im Rahmen des Direkt-Vertriebs vertreiben, bieten sie eine Beratung zu den angebotenen Versicherungsprodukten gemäß den gesetzlichen Vorgaben an. In der Bundesrepublik Deutschland erfolgt kein Direktvertrieb.

2. Aufsichtsbehörde

Zuständige Versicherungsaufsichtsbehörde für die Hiscox Syndicates Limited (HSL), die Syndicates 33 und 3624 sowie für Lloyds:

Prudential Regulation Authority, 20 Moorgate, London, EC2R 6DA, United Kingdom

3. Garantiefond

Die Versicherungsbörse Lloyds ist Mitglied des englischen Garantiefonds Financial Services Compensation Scheme, Registered Office: 10th Floor, Beaufort House, 15 St Botolph Street, London EC3A 7QU, United Kingdom.

4. Anwendbare Versicherungsbedingungen / wesentliche Merkmale der Versicherungsleistung

- a) Dem Vertrag liegen die Persönliche D&O by Hiscox Bedingungen 06/2019 zugrunde sowie etwaige weitere besondere Vereinbarungen und Klauseln, die in dem Versicherungsschein aufgeführt sind.
- b) Es handelt sich um eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Organmitglieder von Kapitalgesellschaften, Personengesellschaften und Vereinen. Der Versicherer gewährt den Versicherungsnehmern Versicherungsschutz, wenn sie wegen einer versicherten Tätigkeit aufgrund gesetzlicher Haftpflichtbestimmungen für einen Vermögensschaden verantwortlich gemacht werden. Versicherungsschutz besteht für die Tätigkeit in der Funktion, zu deren Ausübung ein Organmitglied bestellt wird. Der Versicherungsschutz der Haftpflichtversicherung umfasst die Erfüllung begründeter und die Abwehr unbegründeter Haftpflichtansprüche.
- c) Die Versicherungssummen und Entschädigungsgrenzen sind im Versicherungsschein und/oder in den Versicherungsbedingungen ausgewiesen. Weitere Einzelheiten zur Versicherungsleistung entnehmen Sie bitte den unter Absatz 4. a) aufgeführten Versicherungsbedingungen.

5. Gesamtpreis der Versicherung

Die Versicherungsprämie wird auf der Grundlage der uns überlassenen Risikoinformationen, insbesondere unter Berücksichtigung der Versicherungssummen und der Selbstbehalte, berechnet. Die konkreten Prämien einschließlich der Versicherungssteuer werden im Angebot ausgewiesen. Bei Risiken im Ausland fallen die ausländischen Versicherungssteuern sowie ggf. zusätzliche Gebühren an.

**Allgemeine Versicherungsinformationen nach
§ 7 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) und
§ 1 VVG-Informationspflichtenverordnung (VVG-InfoV)**

Persönliche D&O by Hiscox, Version 06/2019

**6. Zahlung und
Zahlungsweise**

Bei den Versicherungsprämien handelt es sich in der Regel um Jahresprämien. Diese gelten jeweils für ein Jahr. Die einmalige oder erste Prämie ist unverzüglich nach Ablauf von 14 Tagen nach Zugang des Versicherungsscheins zu zahlen. Die Folgeprämien sind unverzüglich nach Ablauf von 14 Tagen nach Erhalt der Prämienrechnung zu zahlen.

Die Prämie ist in der Regel an den in der Prämienrechnung ausgewiesenen Empfänger zu zahlen. Eventuell vereinbarte Teilzahlungen, Fristen und Fälligkeiten entnehmen Sie bitte der Rechnung. Mit Ihrer Zustimmung können wir die Versicherungsprämie auch direkt per Lastschriftverfahren einziehen.

**7. Gültigkeitsdauer
des Angebots**

Die Gültigkeitsdauer unseres Angebots beträgt zwei Monate ab Ausstellungsdatum.

**8. Zustandekommen
des Vertrages/
Versicherungsbeginn**

Der Versicherungsvertrag wird vorliegend im Rahmen des so genannten Invitatio-Modells abgeschlossen. Hierzu unterbreiten wir Ihnen ein verbindliches Vertragsangebot. Wenn Sie diesem Vertragsangebot zustimmen möchten, dann können Sie dies durch Übermittlung Ihrer Annahmeerklärung tun. Der Versicherungsvertrag kommt dann mit Eingang Ihrer Annahmeerklärung bei uns oder bei dem von Ihnen bevollmächtigten Versicherungsvermittler zustande.

In der Regel liegt der Versicherungsbeginn des Vertrages frühestens an dem Tag des Ausstellungsdatums des Angebots und spätestens am Tag des Ablaufs der oben angegebenen Gültigkeitsdauer des Angebots. Wenn nichts anderes vereinbart ist, fallen der Versicherungsbeginn und der Beginn des Versicherungsschutzes auf denselben Tag.

Abweichend davon können Sie oder der von Ihnen bevollmächtigte Vermittler auch einen anderen Versicherungsbeginn außerhalb der Gültigkeitsdauer des Angebots wählen. Dies ist jedoch nur möglich, wenn wir Ihnen diesen abweichenden Beginn in Textform bestätigen.

**9. Widerrufsbelehrung
nach § 8 Abs. 2
Nr. 2 VVG**

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt am Tag, nachdem Ihnen der Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Vertragsinformationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der Verordnung über Informationspflichten bei Versicherungsverträgen und diese Belehrung jeweils in Textform zugegangen sind. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist an die Hiscox Syndicates Limited (HSL), 1 Great St Helen's, London, EC3A 6HX, United Kingdom zu richten.

Bei einem Widerruf per E-Mail ist der Widerruf an folgende E-Mail-Adresse zu senden: hiscox.underwriting@hiscox.de

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämien, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten. Dabei handelt es sich um den im Versicherungsangebot und/oder im Versicherungsschein ausgewiesenen Betrag. Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur

**Allgemeine Versicherungsinformationen nach
§ 7 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) und
§ 1 VVG-Informationspflichtenverordnung (VVG-InfoV)**

Persönliche D&O by Hiscox, Version 06/2019

Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Ende der Widerrufsbelehrung

Das Widerrufsrecht besteht nicht bei Verträgen mit einer Laufzeit von weniger als einem Monat und bei vorläufiger Deckung.

10. Laufzeit des Vertrages / Beendigung des Vertrages

Der Versicherungsvertrag wird in der Regel für eine bestimmte Laufzeit abgeschlossen. Diese beträgt in der Regel 12 Monate, es sei denn wir haben ausdrücklich etwas anderes vereinbart. In diesem Fall ist die Laufzeit dem Versicherungsschein zu entnehmen. Für eventuell folgende Vertragsperioden gilt in der Regel ebenfalls eine Laufzeit von 12 Monaten.

Der Vertrag verlängert sich um jeweils ein weiteres Jahr, wenn er nicht mit einer Frist von zwei Monaten zum Ende der laufenden Versicherungsperiode in Textform gekündigt wird.

Daneben haben Sie die Möglichkeit, den Vertrag nach Eintritt eines Versicherungsfalles gemäß § 92 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) zu kündigen.

11. Anwendbares Recht / Vertragssprache / Gerichtsstand

Dem Vertrag – einschließlich der Verhandlungen vor Abschluss – liegt deutsches Recht zugrunde. Vertragssprache ist Deutsch. Ebenso erfolgt jede Kommunikation zwischen Ihnen und uns in Deutsch.

Für Klagen aus dem Versicherungsverhältnis gegen Sie ist das Gericht des Ortes zuständig, an dem Sie Ihren Wohnsitz oder in Ermangelung eines solchen Ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben. Klagen gegen uns können Sie bei dem Gericht an Ihrem Wohnsitz oder Ihrem gewöhnlichen Aufenthalt oder bei dem Gericht an unserem Geschäftssitz anhängig machen.

Verlegen Sie nach Vertragsschluss Ihren Wohnsitz oder Ihren gewöhnlichen Aufenthalt in einen Staat, der nicht Mitgliedsstaat der Europäischen Union oder Vertragsstaat des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum EWG ist, oder ist Ihr Wohnsitz oder Ihr gewöhnlicher Aufenthalt im Zeitpunkt der Klageerhebung nicht bekannt, ist das Gericht an unserem Geschäftssitz zuständig.

12. Beschwerden

Bei Beschwerden können Sie sich jederzeit unter folgender Adresse an die mit der Vermittlung betraute Gesellschaft wenden:

Hiscox Assure SAS, Niederlassung für die Niederlande
A. J. Ernststraat 595B, LD Amsterdam, Niederlande
E-Mail: hiscox.complaints@hiscox.nl

Des Weiteren ist Hiscox Assure SAS, Niederlassung für die Niederlande, Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Damit ist für Sie die Möglichkeit eröffnet, den unabhängigen und neutralen Ombudsmann in Anspruch zu nehmen, wenn Sie mit einer Entscheidung einmal nicht einverstanden sein sollten. Eine entsprechende Beschwerde müsste von Ihnen an die nachstehend aufgeführte Adresse gerichtet werden. Das Verfahren ist für Sie kostenfrei. Das Recht zum Bestreiten des ordentlichen Rechtswegs bleibt davon unberührt.

Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin
Tel.: +49(0)1804 22 44 24
E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de



**Allgemeine Versicherungsinformationen nach
§ 7 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) und
§ 1 VVG-Informationspflichtenverordnung (VVG-InfoV)**

Persönliche D&O by Hiscox, Version 06/2019

Zudem haben Sie die Möglichkeit, Beschwerden im Zusammenhang mit dem Syndicate 33, dem Syndicate 3624 oder der Hiscox Syndicates Limited (HSL) auch an den unabhängigen und neutralen Financial Ombudsman Service zu senden. Eine entsprechende Beschwerde müsste von Ihnen an die nachstehend aufgeführte Adresse gerichtet werden. Auch dieses Verfahren ist für Sie kostenfrei. Das Recht zum Bestreiten des ordentlichen Rechtswegs bleibt davon unberührt.

The Financial Ombudsman Service
Exchange Tower
London
E14 9SR
United Kingdom
Tel.: +44(0)800 023 4567
E-Mail: complaint.info@financial-ombudsman.org.uk

Schließlich können Sie Ihre Beschwerde auch an die unter Ziffer 2 dieser Informationen bezeichnete Aufsichtsbehörde richten.
