

Antrag auf Abschluss einer Vermögens-Eigenschadenversicherung für Unternehmen

1. Allgemeine Angaben Antragsteller/Versicherungsnehmer

Firmenname: _____

Sitz/Anschrift: _____

Homepage: _____ ununterbrochen tätig seit: _____

Mitzuversichernde inländische Unternehmen (Tochterunternehmen oder Betriebsführungen)

2. Angaben zu wirtschaftlichen Verhältnissen (konsolidiert)

Umsatzerlöse: _____ Anzahl Arbeitnehmer: _____ davon Familienangehörige: _____

Ergebnis der gewöhnlichen Geschäftstätigkeit: _____ Jahresergebnis: _____

Werden Vorkehrungen getroffen, um fahrlässige Pflichtverletzungen i.S. der Deckung zu vermeiden? (z. B. Augen-Prinzip, Arbeitshandbuch, Schulungen, ISO-Zertifizierung, etc..) Nein Ja, folgende*): _____

Wurden in den letzten 2 Jahren größere organisatorische Veränderungen vorgenommen? (z.B. EDV-Umstellung, Umorganisation, Produktentwicklung, personelle Veränderung etc..) Nein Ja, folgende*): _____

3. Schadenverlauf (Versicherungsnehmer und Tochterunternehmen)

- a) Sind Schäden i.S. des angestrebten Versicherungsschutzes in den letzten fünf Jahren bekannt geworden?
 Nein Ja, folgende*): _____

Kalenderjahr	Schadenanzahl	Schadenhöhe (Ursache)

- b) Sind durch interne oder externe Überprüfungen Sachverhalte aufgedeckt worden, die auch zu Schäden i.S. des angestrebten Versicherungsschutzes führen könnten? Nein Ja, folgende*): _____

Zurich Insurance Europe AG, Niederlassung für Deutschland

Leiter der Niederlassung: Dr. Carsten Schildknecht

Richten Sie Ihre Post an: Zurich Insurance Europe AG, Niederlassung für Deutschland

Versicherer: Zurich Insurance Europe AG

Sitz der Gesellschaft: Frankfurt am Main, Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt am Main

Handelsregister: Amtsgericht Frankfurt am Main (HRB 133359)

Angaben zur Umsatzsteuer: UstID-Nr. DE815195011, Vers.St-Nr. 807/V20000120452

Aufsichtsratsvorsitzende: Alison Martin, Vorstand: Markus Klose (Vors.), Wolfram Hellmann, Norbert Scholz, Scott Toland, Jens Wolber

Bankverbindung: Deutsche Bank AG, Frankfurt/Main, IBAN: DE11 5007 0010 0093 7789 02, BIC: DEUTDEFFXXX

4. Vorversicherung

- a) Besteht/bestand eine Vorversicherung (Eigenschaden-, D&O-, erweiterte Vermögensschadenhaftpflicht-, Vertrauensschadenversicherung) ?
 Nein Ja, vom _____ bis zum _____
- b) Bei folgendem Versicherer: _____
- c) Falls der Versicherungsvertrag gekündigt wurde: Von wem und aus welchem Grund?

5. Gewünschter Versicherungsschutz

Versicherungssumme: EUR _____ **Selbstbehalt:** EUR _____

Versicherungsbeginn: _____

- Ergänzend wünschen wir ein Angebot zur Vertrauensschadenversicherung

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten richten sich nach diesem Antrag einschließlich etwaiger Anlagen, dem Versicherungsschein sowie den „Allgemeine Bedingungen der Zurich Vermögens-Eigenschadenversicherung für Unternehmen (ABVEZ)“. Letztere hat der Antragsteller/Versicherungsnehmer mit dem Antrag erhalten. Der Antragsteller/Versicherungsnehmer hat alle vorstehend gestellten Fragen der Zurich wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten. Verletzt der Antragsteller/Versicherungsnehmer seine gesetzliche Anzeigepflicht, so kann dem Versicherer ein Rücktritts- oder Kündigungsrecht zustehen. Der Antrag ist Vertragsbestandteil. Für die Richtigkeit haftet ausschließlich der Antragsteller/Versicherungsnehmer.

Nebengebühren und Kosten werden nicht erhoben. Insbesondere sind Vermittler nicht berechtigt, ihrerseits von dem Antragsteller/Versicherungsnehmer irgendwelche besonderen Gebühren und Kosten für die Aufnahme des Antrages oder aus sonstigen Gründen zu erheben. Vermittler sind zur Abgabe von Deckungszusagen nicht berechtigt. Etwaige Nebenabreden, die nicht in diesem Antrag aufgenommen sind, haben keine Gültigkeit.

Der Antragsteller/Versicherungsnehmer hat die „Information zur Verwendung Ihrer Daten“ erhalten und zur Kenntnis genommen. Er erklärt sich damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit den beantragten Versicherungen stehende Daten entsprechend dieser Information und unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) verarbeitet werden.

Die Annahme dieses Antrages setzt die positive Risikoprüfung der Fachabteilung Eigenschadenversicherung voraus.

- *) Anlage:
 Ergänzung zum Antrag (Erläuterung mit „ja“ beantworteter Fragen)

Ort, Datum

Unterschrift (Geschäftsführer/Vorstand), Firmenstempel

Name des Unterzeichners/der Unterzeichnerin