**Directors & Officers-Versicherung (D&O)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beraterdaten | | |
|  |  |  |
| Name/Vorname |  | BCA-Nummer |
|  |  |  |
| E-Mail |  | Telefon |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mandantendaten | | | | |
|  | | | | |
| Name/Vorname/Anrede | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Straße, Hausnummer |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Abweichender Versicherungsort (Straße, Hausnummer) |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  | | |
| Website |  | Geburtsdatum | | |

Allgemeine Informationen

|  |  |
| --- | --- |
| Rechtsform der Gesellschaft: |  |
|  |  |
| Seit wann ist die Gesellschaft ununterbrochen tätig? |  |
|  |  |
| Beschreibung der Kerngeschäftstätigkeit der Gesellschaft (ggf. des Konzerns): |  |

Wirtschaftliche Kennzahlen letztes Geschäftsjahr

|  |  |
| --- | --- |
| Jahr des letzten Geschäftsjahres: |  |
|  |  |
| Bilanzsumme: |  |
|  |  |
| Kurzfristige Forderungen und Kasse: |  |
|  |  |
| Eigenkapital: |  |
|  |  |
| Kurzfristige Verbindlichkeiten: |  |
|  |  |
| Umsatz: |  |
|  |  |
| Ergebnis der gewöhnlichen Geschäftstätigkeit: |  |

Wirtschaftliche Kennzahlen vorletztes Geschäftsjahr

|  |  |
| --- | --- |
| Jahr des vorletzten Geschäftsjahres: |  |
|  |  |
| Bilanzsumme: |  |
|  |  |
| Kurzfristige Forderungen und Kasse: |  |
|  |  |
| Eigenkapital: |  |
|  |  |
| Kurzfristige Verbindlichkeiten: |  |
|  |  |
| Umsatz: |  |
|  |  |
| Ergebnis der gewöhnlichen Geschäftstätigkeit: |  |

Aktuelle Geschäftsentwicklung

|  |  |
| --- | --- |
| Bestehen Anhaltspunkte dafür, dass eine oder mehrere der oben genannten angegebenen wirtschaftlichen Kennzahlen im aktuellen Geschäftsjahr um mehr als 20% von den vorgenannten wirtschaftlichen Kennzahlen des letzten Geschäftsjahres abweichen werden? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, erläutern Sie dies näher | |
|  |  |
|  | |

Tochtergesellschaften

|  |  |
| --- | --- |
| Gibt es nicht konsolidierte Tochterunternehmen? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, geben Sie bitte den Namen und Sitz des Unternehmens an und fügen Sie die Bilanz und GuV bei. |  |
|  | |
|  |  |
| Gibt es Tochterunternehmen in den USA? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, geben Sie bitte den Namen und Sitz des Unternehmens an und fügen Sie die Bilanz und GuV bei. |  |
|  | |
|  |  |
| Wurden in den letzten Jahren Firmen übernommen oder Tochtergesellschaften gegründet? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, wie heißen die Unternehmen und wann wurden Sie weshalb übernommen oder gegründet? |  |
|  | |
|  |  |
| Sind Gründungen von Tochtergesellschaften oder Firmenübernahmen geplant? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher. |  |
|  | |

Beteiligungsverhältnisse

|  |  |
| --- | --- |
| Gibt es einen Anteilseigener, der mehr als 50% der Unternehmensanteile direkt oder indirekt hält? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher. |  |
|  | |
|  |  |
| Bestehen Anhaltspunkte dafür, dass die Gesellschaft in den nächsten 18 Monaten von anderen Gesellschaften übernommen wird oder mit anderen Gesellschaften fusioniert? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher. |  |
|  | |
|  |  |
| Gibt es zu versichernde Personen, inkl. Ehepartner, Eltern und Kinder, die mehr als 20% der Unternehmensanteile halten? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher (insbesondere wer die Anteile hält und in welcher Höhe). | |
|  | |
|  |  |
| Ist eine Änderung der Gesellschafterstruktur geplant? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher. |  |
|  | |
|  |  |
| Ist die Gesellschaft und/oder eines ihrer Tochterunternehmen derzeit an einer Börse notiert oder ist die Emission von Wertpapieren innerhalb der nächste 18 Monate geplant? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher. |  |
|  | |
|  |  |
| Sind Änderungen der Tätigkeitsbereiche bei der Gesellschaft oder einer Tochtergesellschaft geplant? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher. |  |
|  | |

Vorversicherung

|  |  |
| --- | --- |
| Bestand eine Vorversicherung? | Nein  Ja |
|  |  |
| Gesellschaft: |  |
|  |  |
| Policennummer: |  |
|  |  |
| Ablauf der Vorversicherung: |  |
|  |  |
| Vorversicherung gekündigt von: | Versicherungsnehmer  Versicherer |
|  |  |
| Dauer der Nachhaftung in Jahren: |  |
|  |  |
| Wurde jemals eine D&O-versicherung beantragt, abgelehnt oder durch Anfechtung, Rücktritt oder Kündigung beendet? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher: |  |

Vorschäden

|  |  |
| --- | --- |
| Ist gegen eine zu versichernde Person jemals ein Schadenersatzanspruch wegen eines Vermögens- schadens geltend gemacht worden? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher |  |
|  | |
|  |  |
| Sind einer zu versichernden Person im Zusammenhang mit ihrer beruflichen Tätigkeit Pflichtverletzungen oder Handlungen oder Unterlassungen bekannt, die ihr gegenüber als mögliche Pflichtverletzung bezeichnet wurden? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher |  |
|  | |
|  |  |
| Gibt es laufende oder bereits angekündigte Rechtsstreitigkeiten, an denen die Gesellschaft, eines ihrer Tochterunternehmen und/oder versicherte Personen beteiligt sind oder möglicherweise sein werden und die zu einem Anspruch im Sinne des hier angestrebten Vertrages führen könnten? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher | |
|  | |
|  |  |
| Sind in den letzten 5 Jahren Dienstverhältnisse von Organmitgliedern der Gesellschaft und/oder eines  ihrer Tochterunternehmen vorzeitig beendet worden? | Nein  Ja |
|  |  |
| Falls ja, bitte erläutern Sie dies näher |  |
|  | |

Bemerkungen/Hinweise/Zahlweise

|  |  |
| --- | --- |
| Weitere Unterlagen: | Zur vollständigen Risikoerfassung bitten wir, diesem Fragebogen weiterhin ein aktuelles Konzern-Organigramm mit prozentualen Beteiligungsangaben sowie GuV und Bilanz der letzten beiden Jahre beizufügen. |
|  |  |
| Sonstige Bemerkungen und Hinweise: |  |
|  |  |
| Zahlart: | jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich |
|  |  |
| Zahlweise: | Versicherungsnehmer  Versicherer |
|  |  |
| Gewünschte Versicherungssumme in Mio. €: |  |
|  |  |
| Gewünschte Jahreshöchstleitung (Maximierung): |  |
|  |  |
| Versicherungsbeginn: |  |
|  |  |
| Gewünschte Laufzeit: | 1 Jahr  3 Jahre |
|  |  |
| Gewünschte Selbstbeteiligung in €: |  |