

UniqueLiabilityRISK

UniqueLiabilityRISK powered by RMS Risk Management Service Ltd.
Coverholder at Lloyd's

www.uniqueliabilityrisk.ch

Fragebogen für Organhaftpflicht-Versicherung für KMU Proposal form for Directors & Officers Liability Insurance for SME

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig, Verneinung einer Frage ist mit „nein“ oder „keine“ anzugeben. Sollte der Platz auf dem vorliegenden Formular nicht ausreichen, verwenden Sie bitte separate Blätter, welche zu visieren sind und als Teil dieses Fragebogens gelten.

Die gestellten Fragen beziehen sich auf alle zu versichernden juristischen und natürlichen Personen.

Please answer all questions completely. Negative answers are to be specified with "N/A" or "none". Should the space not be sufficient, please use a separate piece of paper, which you need to sign and which will become part of this proposal form. The questions pertain to all insured persons and companies.

1. Allgemeine Fragen zum Antragsteller / General Questions to the Proposer

Name und Adresse des Antragstellers
Name of proposer and principal address

Telefonnummer
Telephonenumber

E-Mail

Gesellschaftsform und Gründungsdatum
Legal form and date of foundation

Webseite
Website

Tätigkeit / Betriebsbeschreibung
Activity / Businessdescription

2. Risikoinformationen / Risk Information

Die Firma ist seit mehr als 2 Jahren aktiv
The company has been active for more than 2 years

 Ja/Yes

 Nein/No

Es werden keine Anteile an einer Börse gehandelt
The company is not listed at a stock exchange

 Ja/Yes

 Nein/No

Basel

RMS Risk Management Service AG
Augustinergasse 21 Postfach
CH-4001 Basel
Tel +41 61 264 99 33
Fax +41 61 264 99 40

Genève

RMS Risk Management Service SA
14 bis Avenue Guisepppe-Motta
CH-1202 Genève
Tél +41 22 731 14 79

Paris

RMS Risk Management Service SA
4 rue de la Paix
F-75002 Paris
Tél +33 1 47 03 01 80
Fax +33 1 47 03 01 85

Nürnberg

RMS Risk Management Service AG
Am Doktorsfeld 33
D-90482 Nürnberg
Tel +49 911 5407 688

Die Firma will keine Deckung in USA/KANADA
The company requests no coverage in USA/CANADA

 Ja/Yes

 Nein/No

Das Unternehmen ist kein Finanzinstitut
The company is not a Financial institution

 Ja/Yes

 Nein/No

	bis 5 Mio.	5 - 25 Mio.	25-50 Mio.	50 - 100 Mio.
Konsolidierter Jahresumsatz ohne USA/ KANADA Consolidated sales without USA/CANADA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Angaben zur Finanzsituation / Financial Information

Ist der Cash-Flow positiv (Eigenkapital abzgl. Fremdkapital, Gewinn abzgl. Abschreibungen)
Do you have positive cash-flow ((sharecapital less liabilities and profit less depreciation)

 Ja/Yes

 Nein/No

Ist das Reinvermögen positiv (Aktiven-Fremdkapital)
Do you have a positive net-worth /Assets - Liabilities)

 Ja/Yes

 Nein/No

Falls eine Frage mit Nein beantwortet wurde, fügen Sie bitte den letzten geprüften Jahresbericht bei
If you answered a question with "No" please attach a copy of last years audited financials

4. Versicherungsschutz / Requested Coverage

	1 Mio.	2 Mio.	5 Mio.	10 Mio.
Gewünschte Versicherungssumme Limit required	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wird eine Organhaftpflichtdeckung für Mandate in Drittgeseellschaften gewünscht
Do you require a D&O coverage for outside directorship liability

 Ja/Yes

 Nein/No

Falls "Ja" fügen Sie bitte eine Liste der Mandate bei
If "Yes" please attach a list of outside directorship liability

Wird eine Deckung für die Pensionskasse gewünscht
Do you require coverage for the pension fund

 Ja/Yes

 Nein/No

Falls "Ja" geben Sie bitte die Höhe des Stiftungsvermögens an
If "Yes" please advise the amount of pension fund assets

Besteht eine Unterdeckung die 10% übersteigt
Is the pension fund underfunded by more than 10%

 Ja/Yes

 Nein/No

Basel

RMS Risk Management Service AG
Augustinergasse 21 Postfach
CH-4001 Basel
Tel +41 61 264 99 33
Fax +41 61 264 99 40

Genève

RMS Risk Management Service SA
14 bis Avenue Guiseppe-Motta
CH-1202 Genève
Tél +41 22 731 14 79

Paris

RMS Risk Management Service SA
4 rue de la Paix
F-75002 Paris
Tél +33 1 47 03 01 80
Fax +33 1 47 03 01 85

Nürnberg

RMS Risk Management Service AG
Am Doktorsfeld 33
D-90482 Nürnberg
Tel +49 911 5407 688

Versicherungsbeginn
Inception date

5. Risikovorkenntnisse / Risk Knowledge

Besteht für den gewünschten Versicherungsschutz eine andere D&O Versicherung
Is the applicant covered under another D&O liability policy

 Ja/Yes

 Nein/No

Sind während den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten
Have you had any claims in the last 5 years

 Ja/Yes

 Nein/No

Ist der Gesellschaft nach Rückfrage ein Umstand bekannt, der zu einem Schaden führen könnte
Is the applicant aware, after inquiry, of any circumstance or incident which may rise to a claim

 Ja/Yes

 Nein/No

Wenn ja, bitte genauen Angaben
If yes, please provide details

6. Schlussbemerkungen und Unterzeichnung / Final Remarks and Signature

Dieser Fragebogen ist durch ein Mitglied der Geschäftsleitung oder des Verwaltungsrates zu unterzeichnen.
This questionnaire must be signed by a member of the executive or governing board.

Der Unterzeichnete bestätigt, alle Fragen und Gefahrentatsachen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Er verpflichtet sich, alle wesentlichen Änderungen, die sich vor dem Abschluss der Versicherung ergeben, mitzuteilen.
The undersigned confirms that all questions and facts relating to risks have been answered truthfully. He undertakes to notify the insurer of all material changes that occur prior to the issuance of a policy.

Die Unterschrift verpflichtet nicht zum Abschluss einer Versicherung. Es ist jedoch vereinbart, dass bei einem Abschluss dieser Fragebogen und alle zusätzlichen Informationen zu einem Bestandteil der Police werden.
The signing of this document shall not place any obligation on the insurer to issue a policy. It is, however, agreed that upon issuing a policy, this application shall become a constituent part thereof.

Datum / Date

Ort / Place

Namen der Unterzeichnenden und Funktion
Name of the undersigned person and function

Unterschrift obenerwähnter Personen
Signature of the above mentioned persons

Basel

RMS Risk Management Service AG
Augustinergasse 21 Postfach
CH-4001 Basel
Tel +41 61 264 99 33
Fax +41 61 264 99 40

Genève

RMS Risk Management Service SA
14 bis Avenue Guisepppe-Motta
CH-1202 Genève
Tél +41 22 731 14 79

Paris

RMS Risk Management Service SA
4 rue de la Paix
F-75002 Paris
Tél +33 1 47 03 01 80
Fax +33 1 47 03 01 85

Nürnberg

RMS Risk Management Service AG
Am Doktorsfeld 33
D-90482 Nürnberg
Tel +49 911 5407 688