

## Fragebogen für eine Berufshaftpflicht-Versicherung für Versicherungsbroker Proposal form for Professional Indemnity Insurance for Insurance Broker

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, die zu visieren sind und als Teil des 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.*

*The questions pertain to all insured persons and entities.*

### 1. ALLGEMEINE FRAGEN ZUM ANTRAGSTELLER / GENERAL QUESTIONS TO THE PROPOSER

Name und Adresse des Antragstellers  
*Name of proposer and principal address*

Telefonnummer  
*Telephone number*

E-Mail

Gesellschaftsform und Gründungsdatum  
*Legal form and date of foundation*

Webseite  
*Website*

Tätigkeit / Betriebsbeschreibung  
*Activity / Business description*

Standorte der Niederlassungen  
*Other locations*

## 2. GEWÜNSCHTER DECKUNGSUMFANG / REQUESTED SCOPE OF COVER

### Gewünschte Versicherungssumme / Requested insurance sum

Reine Vermögensschäden  
*Professional Liability*  
Für Personen- und Sachschäden  
*Office Liability*

### Selbstbehalt / Deductible

Reine Vermögensschäden  
*Professional Liability*  
Für Personen- und Sachschäden  
*Office Liability*

Versicherungsbeginn  
*Inception date*

## 3. ALLGEMEINE RISIKOFAKTOREN / GENERAL INFORMATION

### Anzahl / Number of

Partners  
*Directors*  
Qualifizierte Mitarbeiter  
*Qualified employees*  
Unabhängige Vermittler  
*Independent intermediaries*  
Übrige Mitarbeiter  
*Clericals employees*

Bitte legen Sie für die Partner/Geschäftsführer einen Lebenslauf bei, sofern dieser nicht auf der Homepage ersichtlich ist.  
*Please attach a CV for the partners/directors, if it is not available on the website.*

### Total Courtage/Honorareinkommen / Total Fee income

Im laufenden Jahr  
*Current year*

Im Vorjahr  
*Previous year*

Im kommenden Jahr  
*Next year*

Praktizieren Sie auch im Ausland? Ja/Yes Nein/No  
*Do you practice abroad?*

Praktizieren Sie aus/in der Schweiz für US Klienten? Ja/Yes Nein/No  
*Do you perform any work in Switzerland for US clients?*

**Falls ja, in welchen Ländern/in % der Gesamttätigkeit? / If yes, in which countries/% of total activity?**

Land in %  
*Country*

Land in %  
*Country*

Land in %  
*Country*

Land in %  
*Country*

Land in %  
*Country*

**Bitte geben Sie den Anteil in % der Honorarsumme für die folgenden Tätigkeitsgebiete an /  
Split of income for the following activities**

Lebensversicherung in %  
*Life insurance*

Nicht-Lebensversicherung in %  
*Non-life insurance*

Firmenkunden in %  
*Commercial*

Privatkunden in %  
*Personal-lines*

Captive Management in %  
*Captive management*

Rückversicherungen in %  
*Reinsurance*

Transportversicherungen in %  
*Marine insurance*

Andere, bitte detaillieren in %  
*Other, please specify*

## 4. RISIKO VORKENNTNISSE / RISK KNOWLEDGE

Wenn die Deckung für Personen- und Sachschäden (Bürohaftpflicht) gewünscht wird, gelten die nachfolgenden Fragen sinngemäss auch für diese Deckung.

*If cover for bodily injury/property damage (office liability) is required, the following questions apply to this cover too.*

Besteht oder bestand bereits eine (mehrere) Berufshaftpflicht-Versicherungen für den Antragsteller? Ja/Yes      Nein/No

*Has the proposer already had a professional liability policy?*

**Wenn ja / if yes**

Versicherungsgesellschaft

*Name of the insurer*

Versicherungssumme

*Insurance limit*

Selbstbehalt

*Deductible*

Jahresprämie

*Annual premium*

Wurde der Gesellschaft je ein Antrag für eine Berufshaftpflicht-Versicherung abgelehnt? Ja/Yes      Nein/No

*Has any insurer refused to write professional liability insurance for the applicant?*

Ist der Antragsteller in den letzten 5 Jahren mit Ansprüchen (auch innerhalb des Selbstbehaltes) konfrontiert worden? Ja/Yes      Nein/No

*Were there any claims within the last 5 years (also within the deductible)?*

Wenn ja, bitte Angaben machen (Ursache, Höhe der Forderung, Stand der Dinge)

*If yes, please specify (cause, amount of claim, state of affairs)*

Ist dem Antragsteller nach Rückfrage ein Umstand bekannt, der zu einem Schaden führen könnte?  
*Is the applicant aware, after inquiry, of any circumstances or incident which may give rise to a claim?*

Ja/Yes

Nein/No

Wenn ja, bitte um genaue Beschreibung der Schadenfälle  
*If yes, please provide an accurate description of the claims*

## 5. SCHLUSSBEMERKUNGEN UND UNTERZEICHNUNG / FINAL REMARKS AND SIGNATURE

Dieser Fragebogen ist durch ein Mitglied der Geschäftsleitung oder des Verwaltungsrates zu unterzeichnen.

Der Unterzeichnende bestätigt, alle Fragen und Gefahrentatsachen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Er verpflichtet sich, alle wesentlichen Änderungen, die sich vor dem Abschluss der Versicherung ergeben, mitzuteilen.

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.

*This questionnaire must be signed by a member of the executive or governing board.*

*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.*

*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.*

Ort, Datum  
*Place, Date*

Name der Unterzeichnenden und Funktion  
*Name of the undersigned persons and function*

Unterschrift oben erwähnter Personen  
*Signature of the above mentioned persons*