

Fragebogen für Organhaftpflichtversicherung Proposal form for Directors & Officers Liability Insurance

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

2. GEWÜNSCHTER DECKUNGSUMFANG / REQUESTED SCOPE OF COVER

Deckungssumme

Limit of liability

Selbstbehalt

Deductible

Versicherungsbeginn

Effective date

3. ALLGEMEINE RISIKOINFORMATIONEN / GENERAL INFORMATION

Bitte geben Sie die geografische Verteilung der (konsolidierten) Bilanzsumme des Antragstellers an.

Total assets split by territory.

Europa

Europe

USA/Canada

Rest der Welt

Rest of the World

Wurde in den letzten zwei Jahren / Did the company in the last two years change

Der Name der Muttergesellschaft geändert?

The name of the mother company?

☐ Ja/Yes

☐ Nein/No

Firmen übernommen oder Zusammenschlüsse vorgenommen?

Consolidated or merged with another entity?

☐ Ja/Yes

☐ Nein/No

Die Kapitalstruktur der Muttergesellschaft geändert?

Changed the capital structure?

☐ Ja/Yes

☐ Nein/No

Falls ja, bitte genaue Angaben

If yes, please specify

Tochtergesellschaften und Beteiligungen, an denen der Antragssteller mind. 50% der Aktiensumme hält (bitte einzeln auflühren, mit Beteiligungsquote, Art der Haupttätigkeit der Tochter, Datum der Gründung, Datum der Übernahme, Sitz).
Subsidiaries and participating interest of which the proposer holds at least 50% of the voting rights (please specify including participation quota, the nature of the core activity of the subsidiary, date founded, acquisition date and domicile).

Wurde der Antragsteller im Laufe der vergangenen drei Jahren durch eine andere Firma übernommen, oder hat sich mit einem anderen Finanzinstitut zusammengeschlossen (Fusion, Kooperation etc.), oder hat er irgendein anderes Geschäft übernommen?

☐ Ja/Yes ☐ Nein/No

Has the proposer been acquired by another company in the past three years or has it merged with another financial institution (merger, joint venture etc.) or has it acquired another company itself?

Wenn ja, bitte genau Angaben machen
If yes, please provide details

Ist eine natürliche und/oder juristische Person im Besitz von mehr als 50% der Stimmrechtsaktien des Antragstellers? Falls ja, bitte Name und Anteil angeben.

☐ Ja/Yes ☐ Nein/No

Name

Anteil/Shareholding

Is more than 50% of the proposer's voting stock held by a private individual or a legal entity? If yes, please specify.

4. RISIKO VORKENNTNISSE / RISK KNOWLEDGE

Hat der Antragsteller bereits eine gleichartige Versicherung abgeschlossen?
Has the company already had D&O insurance cover yet?

☐ Ja/Yes

☐ Nein/No

Wenn ja / if yes

Versicherungsgesellschaft

Name of the insurer

Versicherungssumme

Insurance limit

Prämie

Premium

Ist der Antragsteller in den letzten 5 Jahren mit
Ansprüchen (auch innerhalb des Selbstbehaltes)
konfrontiert worden?

☐ Ja/Yes

☐ Nein/No

*Were there claims, also in the domain of the
deductibles, in the last 5 years?*

Wenn ja, bitte Angaben machen (Ursache, Höhe
der Forderung, Stand der Dinge)
*If yes, please specify (cause, amount of claim, state
of affairs)*

Hat der Antragsteller Kenntnisse über Umstände,
die einen Haftpflichtanspruch oder einen Schaden-
fall erwarten lassen?

☐ Ja/Yes

☐ Nein/No

*Is the company aware of any circumstances or
incidents which may give rise to a claim?*

Ist der Antragsteller Beklagter in einem hängigen
Rechtsverfahren?

☐ Ja/Yes

☐ Nein/No

*Is the proposer a defendant in a pending legal
proceeding?*

5. SCHLUSSBEMERKUNGEN UND UNTERZEICHNUNG / FINAL REMARKS AND SIGNATURE

Bitte legen Sie diesem Fragebogen den letzten Jahresbericht, die seither erstellten Zwischenberichte sowie die aktuellsten Produktbeschreibungen bei.

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.

Please enclose with this questionnaire the last annual report, any interim reports prepared since then as well as the latest product specifications.

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