

Zurich Berufshaftpflichtversicherung

Offertanforderung für die Versicherung der Organtätigkeit in juristischen Personen

Wo im Folgenden – aus Gründen der leichteren Lesbarkeit – nur männliche Personenbezeichnungen verwendet werden, sind darunter stets auch die entsprechenden weiblichen Bezeichnungen zu verstehen.

Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen. Die Informationen werden zur Risikoeinschätzung und zur Prämienberechnung benötigt. Ihre nachfolgenden Antworten bilden rechtlich die Grundlage dieser Einschätzung.

1. Organtätigkeit in juristischen Personen sowie Trustee oder Protector von Treuhänderschaften und Trusts

Name und Vorname der zu versichernden Person

Über die Deckungserweiterung «Organtätigkeit in juristischen Personen sowie Trustee oder Protector von Treuhänderschaften und Trusts» versichert ist die gesetzliche Haftpflicht für reine Vermögensschäden aus der Tätigkeit als:

- Verwaltungsrat von Aktiengesellschaften;
- Geschäftsführer und/oder Gesellschafter von Gesellschaften mit beschränkter Haftung;
- Mitglied der Verwaltung von Genossenschaften;
- Stiftungsrat von Stiftungen;
- Mitglied des Vorstands von Vereinen, die ein kaufmännisches Unternehmen betreiben;
- sowie von vergleichbaren juristischen Personen im Ausland.

Mitversichert ist die Tätigkeit als Liquidator nach SchKG und OR/ZGB im Rahmen eines solchen Mandates. Ebenfalls versichert ist die Tätigkeit als Trustee oder Protector von Treuhänderschaften und Trusts.

Bitte beachten Sie, dass Mandate in Publikumsgesellschaften, Finanzinstituten, Immobilienhandelsgesellschaften bzw. Immobilienmakler sowie Mandate in überschuldeten Gesellschaften welche nach Eintritt der Überschuldung übernommen werden, vom Versicherungsschutz ausgenommen sind. Solche Mandate können von Zurich auf Versicherbarkeit hin geprüft werden. Bitte füllen Sie diesbezüglich den Teil «Versicherung von Einzelmandaten» aus.

Im Weiteren gelten die Allgemeinen Einschränkungen des Deckungsumfanges gemäss den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB).

2. Mandate Pauschalversicherung

Bitte geben Sie nachstehend die Anzahl Mandate pro Risikogruppe an.

Risikogruppe	Anzahl Mandate
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft(en) ohne Revisionsstelle CH/FL	
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft(en) mit Revisionsstelle CH/FL	
<input type="checkbox"/> Stiftung(en) CH/FL	
<input type="checkbox"/> Verein(e) die ein kaufmännisches Gewerbe betreiben	
<input type="checkbox"/> Ausländische Kapitalgesellschaft(en)	
<input type="checkbox"/> Domizil-/Passive Gesellschaft(en) ¹⁾	
<input type="checkbox"/> Trustee/Protector ²⁾ von Treuhänderschaften und Trusts sowie vergleichbaren Organisationen	
<input type="checkbox"/> Mandat(e) un spezifiziert	

²⁾ Für die Berufsgruppe Treuhänder sind Mandate als Trustee oder Protector in der Grunddeckung für reine Vermögensschäden mitversichert.

3. Versicherung von Einzelmandaten

Auf Wunsch des Versicherungsnehmers können einzelne Mandate in der Police namentlich aufgeführt werden. Bitte geben Sie nachstehend pro Mandat die jeweiligen Informationen an.

Name des zu versichernden Mandates:	
Risikogruppe	<input type="checkbox"/> Verein der ein kaufmännisches Gewerbe betreibt
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft ohne Revisionsstelle CH/FL	<input type="checkbox"/> Ausländische Kapitalgesellschaft
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft mit Revisionsstelle CH/FL	<input type="checkbox"/> Domizil-/Passive Gesellschaft ¹⁾
<input type="checkbox"/> Stiftung CH/FL	<input type="checkbox"/> Trustee/Protector von Treuhänderschaften und Trusts sowie vergleichbaren Organisationen
Zusätzliche Angaben	
<input type="checkbox"/> Finanzinstitut ³⁾	<input type="checkbox"/> Multinationale Unternehmung ⁵⁾
<input type="checkbox"/> Publikumsgesellschaft ⁴⁾	<input type="checkbox"/> Nach Eintritt der Überschuldung übernommenes Mandat
Name des zu versichernden Mandates:	
Risikogruppe	<input type="checkbox"/> Verein der ein kaufmännisches Gewerbe betreibt
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft ohne Revisionsstelle CH/FL	<input type="checkbox"/> Ausländische Kapitalgesellschaft
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft mit Revisionsstelle CH/FL	<input type="checkbox"/> Domizil-/Passive Gesellschaft ¹⁾
<input type="checkbox"/> Stiftung CH/FL	<input type="checkbox"/> Trustee/Protector von Treuhänderschaften und Trusts sowie vergleichbaren Organisationen
Zusätzliche Angaben	
<input type="checkbox"/> Finanzinstitut ³⁾	<input type="checkbox"/> Multinationale Unternehmung ⁵⁾
<input type="checkbox"/> Publikumsgesellschaft ⁴⁾	<input type="checkbox"/> Nach Eintritt der Überschuldung übernommenes Mandat
Name des zu versichernden Mandates:	
Risikogruppe	<input type="checkbox"/> Verein der ein kaufmännisches Gewerbe betreibt
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft ohne Revisionsstelle CH/FL	<input type="checkbox"/> Ausländische Kapitalgesellschaft
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft mit Revisionsstelle CH/FL	<input type="checkbox"/> Domizil-/Passive Gesellschaft ¹⁾
<input type="checkbox"/> Stiftung CH/FL	<input type="checkbox"/> Trustee/Protector von Treuhänderschaften und Trusts sowie vergleichbaren Organisationen
Zusätzliche Angaben	
<input type="checkbox"/> Finanzinstitut ³⁾	<input type="checkbox"/> Multinationale Unternehmung ⁵⁾
<input type="checkbox"/> Publikumsgesellschaft ⁴⁾	<input type="checkbox"/> Nach Eintritt der Überschuldung übernommenes Mandat
Name des zu versichernden Mandates:	
Risikogruppe	<input type="checkbox"/> Verein der ein kaufmännisches Gewerbe betreibt
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft ohne Revisionsstelle CH/FL	<input type="checkbox"/> Ausländische Kapitalgesellschaft
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft mit Revisionsstelle CH/FL	<input type="checkbox"/> Domizil-/Passive Gesellschaft ¹⁾
<input type="checkbox"/> Stiftung CH/FL	<input type="checkbox"/> Trustee/Protector von Treuhänderschaften und Trusts sowie vergleichbaren Organisationen
Zusätzliche Angaben	
<input type="checkbox"/> Finanzinstitut ³⁾	<input type="checkbox"/> Multinationale Unternehmung ⁵⁾
<input type="checkbox"/> Publikumsgesellschaft ⁴⁾	<input type="checkbox"/> Nach Eintritt der Überschuldung übernommenes Mandat
Name des zu versichernden Mandates:	
Risikogruppe	<input type="checkbox"/> Verein der ein kaufmännisches Gewerbe betreibt
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft ohne Revisionsstelle CH/FL	<input type="checkbox"/> Ausländische Kapitalgesellschaft
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft mit Revisionsstelle CH/FL	<input type="checkbox"/> Domizil-/Passive Gesellschaft ¹⁾
<input type="checkbox"/> Stiftung CH/FL	<input type="checkbox"/> Trustee/Protector von Treuhänderschaften und Trusts sowie vergleichbaren Organisationen
Zusätzliche Angaben	
<input type="checkbox"/> Finanzinstitut ³⁾	<input type="checkbox"/> Multinationale Unternehmung ⁵⁾
<input type="checkbox"/> Publikumsgesellschaft ⁴⁾	<input type="checkbox"/> Nach Eintritt der Überschuldung übernommenes Mandat

Falls weitere Einzelmandate versichert werden sollen, bitte ein separates Blatt gemäss obiger Auflistung einreichen.

1) Domizil-/Passive Gesellschaften:

Gesellschaften, welche keine regelmässige, aktive Geschäftstätigkeit ausüben, sondern in demjenigen Staat, in welchem sie ihren statutarischen Sitz haben, entweder nur reine Verwaltungstätigkeiten (wie z.B. Weitersenden von Korrespondenz, Buchführung, Kontoführung) ausüben, oder deren Zweck lediglich in der Verwaltung eines Vermögens und der Weiterleitung der entsprechenden Erträge an eine bestimmte Person oder an einen bestimmten Personenkreis besteht.

3) Finanzinstitute:

Banken, bankähnliche Institute, Effektenhändler, Fonds aller Art bzw. Fondsgesellschaften, Rück-/Versicherungen, Rück-/Versicherungsmakler, Vorsorgeeinrichtungen, Investmentgesellschaften, Immobilienhändler bzw. -makler, Leasinggesellschaften, Risikokapitalgeber, Vermögensverwalter, Finanzberater sowie Anlageberater deren Kerntätigkeit Finanzdienstleistungen sind und von diesen verrichtet werden.

4) Publikumsgesellschaften:

Als Publikumsgesellschaften gelten Gesellschaften, die

a) Beteiligungspapiere an einer Börse kotiert haben;

b) Anleiheobligationen ausstehend haben;

c) mindestens 20 Prozent der Aktiven oder des Umsatzes zur Konzernrechnung einer Gesellschaft nach Buchstabe a) oder b) beitragen.

5) Multinationale Unternehmen:

Ein Unternehmen ist dann multinational, wenn ein wesentlicher Teil des Umsatzes von ausländischen Einheiten erzielt wird, der Hauptsitz jedoch in der Schweiz oder im Fürstentum Liechtenstein liegt. In der Schweiz oder im Fürstentum Liechtenstein generierte Umsätze gelten nicht als im Ausland erwirtschaftet (respektive werden sich nicht gegenseitig angerechnet).

Zürich-Vertretung (durch die Vertretung auszufüllen)

Vertretung	<input type="text"/>	Berater	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	VTG (PB1)	<input type="text"/>
PLZ/Ort/Kanton	<input type="text"/>	PB2	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	VST	<input type="text"/>

Schlussbestimmungen und Unterschrift

Die Fragen sind vollständig und wahrheitsgemäss zu beantworten. Werden erhebliche Gefährstatsachen verschwiegen oder unrichtig mitgeteilt, kann Zürich vom Vertrag zurücktreten und sich dadurch von Ihrer Leistungspflicht befreien (Art. 6 des Bundesgesetzes über den Versicherungsvertrag, VVG).

Der Offert-Interessent geht mit den gemachten Angaben auf diesem Formular gegenüber Zürich keinerlei vertragliche Verpflichten ein. Die Angaben werden jedoch verbindlich, sobald ein entsprechender Antrag ausgefüllt und von ihm unterzeichnet wird.

Die unterzeichnete/n Person/en ermächtigt/-en die Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG, Daten die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsabwicklung ergeben, zu bearbeiten und im erforderlichen Umfang an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer zu übermitteln sowie zwecks Anbietet weiterer Versicherungsleistungen an zur Zürich-Gruppe gehörende Unternehmungen weiterzuleiten. Ferner wird Zürich ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte, insbesondere betreffend den bisherigen Schadenverlauf, einzuholen. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages. Die unterzeichnete/n Person/en hat/haben das Recht, über Bearbeitung der sie betreffenden Daten Auskunft zu verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift