

# Zusatzblatt zur Offertanforderung Zurich Berufshaftpflichtversicherung für Anwälte und Notare

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. Gewünschte Deckungserweiterungen zur Kanzlei-/Anwalts-/Notariatsversicherung

**Erweiterte Liquidationstätigkeit**

Liquidator nach OR/ZGB

Ja  Nein

Liquidator, Sachwalter und ausseramtlicher Konkursverwalter von Publikumsgesellschaften<sup>1)</sup> sowie multinationalen Unternehmen<sup>2)</sup>

Ja  Nein

Welche Personen führen Liquidationen nach OR/ZGB durch resp. übernehmen Mandate als Liquidator, Sachwalter und ausseramtlicher Konkursverwalter von Publikumsgesellschaften<sup>1)</sup> sowie multinationalen Unternehmen<sup>2)</sup>?

Name und Vorname

Ausbildung

Berufspraxis von/bis

inkl. CV


**Erweiterte Steuerberatung**

Steuerberater von Publikumsgesellschaften<sup>1)</sup> sowie multinationalen Unternehmen<sup>2)</sup>

Ja  Nein

Welche Personen führen Steuerberatungen von Publikumsgesellschaften<sup>1)</sup> sowie multinationalen Unternehmen<sup>2)</sup> durch?

Name und Vorname

Ausbildung

Berufspraxis von/bis

inkl. CV


<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> 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).

## 2. Zusätzlich zu versichernde Tätigkeiten zur Kanzlei-/Anwalts-/Notariatsversicherung

Bitte geben Sie nachstehend pro Berufsgruppe die **Anzahl Stellenprozente** verteilt auf die jeweilige(n) Personalkategorie(n) an.

**Inhaber/Gesellschafter/ Partner/Mandatsleiter/ Konsulenten:** Inhaber, Gesellschafter, Partner, Mandatsleiter sind alle Gesellschafter des Versicherungsnehmers und der mitversicherten Unternehmen. Konsulenten sind natürliche Personen, die beratend für den Versicherungsnehmer und mitversicherte Unternehmen tätig und in deren Betriebsorganisation eingebunden sind.

**Fachpersonal:** Fachpersonen sind natürliche Personen, welche im Rahmen eines arbeitsvertraglichen Verhältnisses aufgrund ihrer Ausbildung und Erfahrung weitgehend autonom für den Versicherungsnehmer oder mitversicherte Unternehmen tätig sind.

**Fachpersonal unter Anweisung und Aufsicht:** Fachpersonen unter Anweisung und Aufsicht sind natürliche Personen, welche im Rahmen eines arbeitsvertraglichen Verhältnisses für den Versicherungsnehmer oder mitversicherte Unternehmen tätig sind, ohne dabei über dieselbe Autonomie wie das Fachpersonal zu verfügen.

Versicherbare Berufsgruppen (gewünschte Berufsgruppen bitte ankreuzen)	Inhaber/Gesellschafter/Partner/ Mandatsleiter/Konsulenten	Fachpersonal	Fachpersonal unter Anweisung und Aufsicht
<input type="checkbox"/> Treuhänder	in %	in %	in %
<input type="checkbox"/> Treuhänder im Fürstentum Liechtenstein	in %	in %	in %
<input type="checkbox"/> Steuerberater	in %	in %	in %
<input type="checkbox"/> Buchhalter	in %	in %	in %
<input type="checkbox"/> Immobilienrehänder	in %	in %	in %
<input type="checkbox"/> Immobilienverwalter	in %	in %	in %
<input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer/Revisor	in %	in %	Keine Anwendung
<input type="checkbox"/> Unternehmensberater	in %	in %	Keine Anwendung
<input type="checkbox"/> Pensionsversicherungsexperte	in %	in %	Keine Anwendung
<input type="checkbox"/> Ungebundene Versicherungsvermittler <sup>3)</sup>	in %	in %	Keine Anwendung
<input type="checkbox"/> Bauherrenberater und Bauherrentreuhänder	in %	in %	Keine Anwendung
<input type="checkbox"/> Vermögensverwalter/Anlageberater	in %	in %	Keine Anwendung
<input type="checkbox"/> Vertriebsräger von kollektiven Kapitalanlagen	in %	in %	Keine Anwendung
<input type="checkbox"/> Vertreter von ausländischen kollektiven Kapitalanlagen	in %	in %	Keine Anwendung
<input type="checkbox"/> Andere	in %	in %	Keine Anwendung
<input type="checkbox"/> Total Stellenprozente für rein administratives Sekretariats-Personal in %			

Praktikanten sowie Lernende sind prämiensfrei mitversichert und müssen nicht deklariert werden.

<sup>3)</sup> Falls Deckung als ungebundener Versicherungsvermittler gewünscht wird, bitte auf einem separaten Blatt folgende Informationen mitteilen:

- Namen und Registernummern sämtlicher von der FINMA/FMA zugelassenen Vermittler
- Falls noch kein Eintrag im Register besteht, verfügen Sie über eine von der FINMA/FMA anerkannte Ausbildung?  
Falls nein: Entscheid FINMA/FMA zur erfolgten Vorabklärung zum Eintrag in das Vermittlerregister beilegen
- Besteht ein Zusammenarbeitsvertrag mit Zurich

Sofern die zu versichernden Personen namentlich in der Police aufgeführt werden sollen, bitte ein separates Beiblatt gemäss obiger Auflistung einreichen.

**Erweiterte Revisionstätigkeit**

Wirtschaftsprüfer/Revisor von Unternehmen, Einrichtungen oder Körperschaften, die der FINMA oder der Eidgenössischen Spielbankenkommission (ESBK) als spezialgesetzliche Aufsichtsbehörde unterstehen oder Wirtschaftsprüfer/Revisor von Publikumsgesellschaften<sup>1)</sup>

Ja  Nein

Welche Personen führen vorgenannte Revisionstätigkeiten durch?

Name und Vorname

Ausbildung/Diplom

Registernummer RAB

Berufspraxis von/bis

inkl. CV


### 3. Geschäftsbeziehungen mit Mandaten aus den USA

Werden Geschäftsbeziehungen mit US-Bürgern (Privatpersonen) oder US-Unternehmungen unterhalten (inkl. Tochtergesellschaften von Unternehmen mit Sitz in den USA)?

Ja  Nein

Falls ja:

Werden Dienstleistungen im Bereich Steuern für USA-steuerpflichtige, natürliche Personen sowie USA-steuerpflichtige Unternehmen angeboten?

Ja  Nein

Werden Steuererklärungen für USA-steuerpflichtige natürliche Personen sowie USA-steuerpflichtige Unternehmen in die USA übermittelt?

Ja  Nein

Werden mehr als 50% des Gesamtumsatzes mit Klienten aus den USA erwirtschaftet?

Ja  Nein

### 4. Fachliche/Berufliche Qualifikationen

Geben Sie nachfolgend Ihre berufliche Qualifikation sowie diejenigen weiterer Inhaber/Gesellschafter/Partner/Mandatsleiter/Konsulenten bekannt, oder legen Sie den CV dieser Personen bei.

	Name und Vorname	Position	Ausbildungsstätte/Abschlussjahr	Art des Abschlusses <sup>4)</sup>	Berufspraxis von/bis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

<sup>4)</sup> Sofern kein höheres Diplom/Hochschulabschluss/behördliche Bewilligung für die zu versichernde Tätigkeiten vorliegt, bitte einen ausführlichen CV beilegen aus welchem ersichtlich ist, dass die Qualifikation für die zu versichernde(n) Tätigkeit(en) bzw. ausreichend Erfahrung im entsprechenden Bereich besteht.

### Zürich-Vertretung (durch die Vertretung auszufüllen)

Vertretung		Berater	
Adresse		VTG (PB1)	
PLZ/Ort/Kanton		PB2	
Telefon		VST	

### Schlussbestimmungen und Unterschrift

Die Fragen sind vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Werden erhebliche Gefahrstatsachen verschwiegen oder unrichtig mitgeteilt, kann Zurich 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 Zurich 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 Anbieten weiterer Versicherungsleistungen an zur Zurich-Gruppe gehörende Unternehmungen weiterzuleiten. Ferner wird Zurich 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