|  |
| --- |
| **Liberty Mutual Insurance Europe SE** |
| Zweigniederlassung Zürich |  | Description: Liberty_Specialty_Markets_v7_RGB_2Color |
| Lintheschergasse 19 |  |  |
| CH-8001 Zürich |  |  |
| Tel.: +41 (0)44 285 10 00 |  |
| Fax: +41 (0)44 285 10 09 |  |
| [www.libertyspecialtymarkets.com](http://www.libertyspecialtymarkets.com) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fragebogen für eine Berufshaftpflichtversicherung im IT-Bereich**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig und lassen Sie keine leeren Stellen. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | **Versicherungsnehmer**  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1** | **Name und Adresse des Antragstellers:** |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2** | **Name und Adresse des Hauptsitzes des**  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Antragstellers:** |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3** | **Gesellschaftsform:** |       |
|  |  |  |  |   |   |   |   |
| **1.4** | **Gründungsdatum:** |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.5** | **Tätigkeit / Betriebsbeschreibung:** |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Falls nein, seit wann werden die Tätigkeiten ausgeübt? |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.7** | **Geographische Aufteilung:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name der Tochtergesellschaft  | Ort / Land | Beteiligung (in %) |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Allgemeine Angaben** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.1** | **Geographische Aufteilung:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Bilanzsumme (in %) | Umsatz (in %) |
|  | Schweiz / Liechtenstein |       |       |
|  | Restliches Kontinentaleuropa |       |       |
|  | UK / Irland |       |       |
|  | USA / Kanada |       |       |
|  | Australien / Neuseeland |       |       |
|  | Asien |       |       |
|  | Übrige Länder |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.2** | **Mitarbeitende:** | **Total aller Mitarbeitenden:** |       |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | davon |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Vollzeit | Teilzeit | Temporär | Total |
|  | Schweiz / Liechtenstein |       |       |       |       |
|  | Restliches Kontinentaleuropa |       |       |       |       |
|  | UK / Irland |       |       |       |       |
|  | USA / Kanada |       |       |       |       |
|  | Australien / Neuseeland |       |       |       |       |
|  | Asien |       |       |       |       |
|  | Übrige Länder |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.3** | **Inhaber / Partner / Geschäftsführer / sonstige Teilhaber:**  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Name** | **Qualifikation** | **Funktion** | **Wie lange in dieser Funktion?** |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.4** | **Qualifikation der Mitarbeiter:**  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Anzahl** |  |  |
|  | mit Diplom im Bereich IT (z.B. ETH-, Universitätsabschluss oder Höhere Fachhochschule) |       |  |  |
|  | mit anderen Diplomen |       |  |  |
|  | ohne Diplom |       |  |  |
|  | Administration (z.B. Sekretariat) |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.5** | **Welcher Art sind die Geschäftsbedingungen zwischen Ihnen und den**  |  |  |
|  | **Auftraggebern?** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Auftrag | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Werkvertrag | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bitte legen Sie einen entsprechenden Mustervertrag bei. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.6** | **Verwenden Sie noch andere Haftungsregelungen als jene, welche im Gesetz (OR)**  |  |  |
|  | **vorgesehen sind?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben? |       |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.7** | **Welches sind die hauptsächlichen Kunden (Branche)?** |       |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.8** | **Hat in den letzten 5 Jahren der Name der Firma geändert oder hat in dieser Zeit**  |  |  |
|  | **eine Fusion oder Übernahme stattgefunden?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben? |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  |       |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.9** | **Bitte machen Sie die nachfolgenden Angaben zum Bruttohonorar im letzten Geschäftsjahr** (alle Beträge in CHF)**:** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Schweiz** | **Europa (ohne CH)** | **USA / Kanada** | **anderswo** |
|  | Betriebsfertige Software |       |       |       |       |
|  | Kunde-Software Entwicklung |       |       |       |       |
|  | System-Analyse / Software Design |       |       |       |       |
|  | Elektronische Datenverarbeitung |       |       |       |       |
|  | Programmierhilfen |       |       |       |       |
|  | Schlüsselfertige Systeme |       |       |       |       |
|  | Verkauf / Lieferung von Hardware |       |       |       |       |
|  | Hardware-Wartung/Installation |       |       |       |       |
|  | Software-Unterhalt |       |       |       |       |
|  | Allgemeine Computerunterstützung |       |       |       |       |
|  | Strategie-Planung |       |       |       |       |
|  | Beratung |       |       |       |       |
|  | Schulung |       |       |       |       |
|  | Problem-Management |       |       |       |       |
|  | Projekt-Management |       |       |       |       |
|  | Systemüberwachung Sicherheits-Management |       |       |       |       |
|  | Sachverständigen-Tätigkeit |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Andere, bitte detailliert aufführen: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Total** |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.10** | **Bitte geben Sie die prozentuale Aufteilung Ihrer Geschäftstätigkeiten auf die nachfolgenden Sparten an:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Laufendes Jahr** | **die kommenden 12 Monate** |  |  |
|  | Staatsaufträge |       |       |  |  |
|  | Militär-Verträge |       |       |  |  |
|  | Finanzinstitute |       |       |  |  |
|  | Handelsfirmen |       |       |  |  |
|  | Produktions- / Industriefirmen |       |       |  |  |
|  | Firmen, di in der Architektur-Branche tätig sind (Bauwesen / Projektierung) |       |       |  |  |
|  | Elektro- / Maschinen-Ingenieurwesen |       |       |  |  |
|  | Konstruktion / Bergbau / Landwirtschaft |       |       |  |  |
|  | Rauffahrt-Industrie |       |       |  |  |
|  | Gesundheitsvorsorge / Medizinische Dienstleistungen  |       |       |  |  |
|  | Handel: Grosshandel / Detailhandel |       |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Andere, bitte detailliert aufführen: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |       |       |       |  |  |
|  |       |       |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.11** | **Haben Sie Vermögenswerte oder Vertretungsbevollmächtigung in den USA?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.12** | **Ist die Firma oder ein Geschäftsführer Mitglied eines Konsortiums?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Produkte- und Betriebssicherheit** |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.1** | **Wie werden die die Produkte hergestellt bzw. getestet (Qualitätssicherung z.B. ISO 9000/9001)?** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.2** | **Wie werden die Produkte gegen Viren geschützt?** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.3** | **Übernehmen Sie Computerarbeiten für Dritte (z.B. Führung von Buchhaltungen,**  |  |  |  |  |
|  | **Fakturierungen)?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.4** | **Wird Ihre EDV-Anlage Dritten zur Verfugung gestellt, welche selbstständig damit**  |  |  |
|  | **arbeiten?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.5** | **Gibt es ein schriftliches Sicherheitskonzept?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.6** | **Ist die Rekonstruierbarkeit aller Datenbestände während und nach der Verarbeitung** |  |  |  |  |
|  | **gewährleistet?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.7** | **Wie häufig wird ein Back-up der Daten gemacht?** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.8** | **Sind die Betriebsanlagen mit automatischem Feuerschutz (Halon- oder CO2**  |  |  |  |  |
|  | **Gasschutzanlagen) ausgerüstet?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.10** | **Ist die EDV-Anlage vom öffentlichen Stromversorgungsnetz unabhängig oder hat sie**  |  |  |  |  |
|  | **eine eigene separate Hauptzuleitung?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | **Software / Hardware** |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.1** | **Erstellen Sie individuelle Software?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, beantworten Sie bitte die nachfolgenden Fragen:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.1.1** | **Besteht ein Leitfaden für den Projektablauf?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.1.2** | **Werden Sollkonzepte und allfällige Abweichungen davon schriftlich festgehalten?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja,  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.1.3** | **Wird phasenweise die Genehmigung des Kunden eingeholt?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.1.4** | **Besteht eine Programmdokumentation?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.1.5** | **Kann sich der Benutzer selber ausbilden?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.1.6** | **Welche Entwicklungswerkzeuge (Tools) werden eingesetzt (bitte namentlich aufführen)?** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.1.7** | **Werden das Pflichtenheft bzw. Leistungsschein und allfällige Abweichungen davon**  |  |  |  |  |
|  | **schriftlich festgehalten?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.2** | **Handelt es sich beim Verkauf von Standard-Software um von Ihnen ursprünglich selbst**  |  |  |  |  |
|  | **hergestellte Software?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Falls nein, woher beziehen Sie die Software |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Falls ja, wie lange und bei wie vielen Pilotkunden wurde sie ausgetestet, bevor sie in den Verkauf gelangte? |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.2.1** | **Modifizieren Sie diese Software strukturell (d.h. Eingriffe in Art und Form der Datenspeicherung,**  |  |  |  |  |
|  | **funktionelle Programmerweiterungen)?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, wie? |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.2.2** | **Modifizieren Sie diese Software strukturell nur am Rande (Maintenance)?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bitte Muster der verwendeten Lizenz- und Wartungsverträge beilegen.  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.2.3** | **Bestehen im Zusammenhang mit dem Software-Lizengeschäft Programm-Dokumentationen**  |  |  |  |  |
|  | **(Funktionsbeschreibungen)?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.2.4** | **Bestehen im Zusammenhang mit dem Software-Lizengeschäft Benutzer-Dokumentationen**  |  |  |  |  |
|  | **(Wegleitungen für den Kunden)?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.3** | **Beraten Sie Ihre Auftraggeber auch beim Ankauf von Computern?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, beantworten Sie bitte die nachfolgenden Fragen. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.3.1** | **Nur projektbezogene Beratung?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.3.2** | **Generelle Beratung?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | **EDV-Anlage** |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.1** | **Befinden sich die EDV-Anlage und die EDV-Geräte im Eigentum des Antragsstellers oder sind die Anlagen**  |  |
|  | **geleast oder gemietet und auf eigene Verantwortung installiert und jederzeit unter Aufsicht und Kontrolle**  |  |  |
|  | **der Angestellten des Antragsstellers?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Falls nein, bitte machen Sie nähere Angaben:  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.2** | **Besteht für die EDV-Anlage und die EDV-Geräte ein Wartungs- und Unterhaltsvertrag?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, bitte machen Sie nähere Angaben:  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.3** | **Besteht eine Zusammenarbeit mit einem Rechenzentrum?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, bitte machen Sie nähere Angaben:  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.4** | **Welche Arbeiten von Dritten übernehmen Sie?** |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.5** | **Ist das RZ physisch aufgeteilt in Betriebs-, Wartungs- und Input-/Output-Bereiche?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.6** | **In welcher Form bestehen Zugriffskontrollen?** |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.7** | **Wie sieht das Back-up-System aus?** |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | **Revision** |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.1** | **Bitte geben Sie den Namen Ihres externen Revisors an:** |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.2** | **Wurden in den letzten 12 Monaten die externen Revisionsgesellschaft gewechselt?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, bitte geben Sie die Gründe für den Wechsel an:  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.3** | **Sind in den letzten 12 Monaten in den Revisionsberichten Vorbehalte gemacht worden?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, bitte beschreiben Sie diese Vorbehalte: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.4** | **Werden alle Tätigkeiten geprüft?**  | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls nein, welche Tätigkeiten werden nicht geprüft?  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.5** | **Wie oft wird eine Revision durchgeführt?**  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | **Versicherungsdeckung** |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.1** | **Haben Sie irgendeinen Verlust durch Betrug oder Unredlichkeit eines Mitarbeitenden erlitten?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.2** | **Haben Sie Kenntnis über irgendwelche nicht erwiesenen Behauptungen oder**  |  |  |  |  |
|  | **Vorkommnisse bezüglich einem Betrug oder einer Unredlichkeit?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Falls ja, welche Vorkehrungen wurden eingeleitet? |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.3** | **Bitte geben Sie Einzelheiten betreffend früherer Berufshaftpflicht-Versicherungen der letzten 2 Jahre an:**  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zeitdauer** | **Versicherer** | **Limite** | **Selbstbehalt** | **Prämie** |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.4** | **Wurde irgendein Antrag für eine Berufsaftpflicht-Versicherung im Namen der Firma von**  |  |
|  | **einer anderen Versicherungsgesellschaft abgelehnt?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, geben Sie bitte die Gründe an: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.5** | **Versicherungssumme / Selbstbehalt?** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Gewünschte Versicherungssumme CHF** |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Gewünschter Selbstbehalt CHF** |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.6** | **Sind in den letzten 12 Monaten Schadenfälle im Bereich der**  |  |  |  |
|  | **Berufshaftpflichtversicherung eingetreten?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  | Falls ja, machen Sie bitte die nachfolgenden Angaben pro Schadenfall: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Schadenursache | Schadendatum (\*) | Datum der Schaden-feststellung | Ort | Betrag |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (\*) Bei Serienschäden geben Sie bitte das Datum des ersten Schadens an.  |
| **7.7** | **Hat der Antragstellen Kenntnis von Umständen oder Ereignissen, welche zu**  |  |  |  |
|  | **einem Schadenanspruch unter der beantragten Versicherung führen könnten?** | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Falls ja, machen Sie bitte detaillierte Angaben:  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | **Bestätigung** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Dieser Fragebogen ist durch ein Mitglied der Geschäftsleitung oder des Verwaltungsrates zu unterzeichnen.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Die Unterschrift verpflichtet nicht zum Abschluss einer Versicherung. Es ist jedoch vereinbart, dass bei einem Abschluss dieser Antrag zu einem Bestandteil der Police wird.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Der Unterzeichnete bestätigt, alle Fragen und Gefahrentatsachen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ort und Datum:** |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Name der Gesellschaft:** |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Name der Unterzeichnenden:** |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Unterschriften:**  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Bitte fügen Sie diesem Fragebogen den letzten Geschäfts-/Jahresberichts inkl. der Berichte des externen Revisors bei.**  |
| **9.** | **Beilagen** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Bitte fügen Sie diesem Fragebogen die folgenden Dokumente bei:**  |
| **1)** | **Letzter Jahresbericht und Geschäftsabschluss (falls nicht vorhanden, Businessplan für die nächsten 3-5 Jahre).** |
| **2)** | **Kopien von Musterverträgen oder Dienstleistungsvereinbarungen.** |
| **3)** | **Referenzliste.**  |
| **4)** | **Prospekt / Informationsschrift / Broschüre** |
| **5)** | **Lebensläufe der Partner** |

**DATENSCHUTZERKLÄRUNG**

**Wie Liberty Specialty Markets Ihre Personendaten verwendet**

Liberty Specialty Markets nimmt den Schutz Ihrer Personendaten ernst und verpflichtet sich, Ihre Privatsphäre zu schützen. Innerhalb unserer Gruppe gibt es verschiedene Gesellschaften. Diejenige Gesellschaft der Liberty Specialty Markets Gruppe, mit der Sie Ihre Versicherungspolice abschliessen, ist Inhaber der Datensammlung ("Verantwortlicher") für die Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten. Wenn Sie unsicher sind, können Sie uns auch jederzeit per E-Mail an dataprotectionofficer@libertyglobalgroup.com oder per Post an Data Protection Officer, Liberty Specialty Markets, 20 Fenchurch Street, London EC3M 3AW, UK, kontaktieren.

Damit wir unsere Versicherungsdienstleistungen erbringen, mögliche Ansprüche oder Beschwerden bearbeiten sowie Betrug verhindern und aufdecken können, müssen wir personenbezogene Daten erfassen und verarbeiten. Die Art der Personendaten, die wir sammeln, hängt von unserer Beziehung zu Ihnen, zum Beispiel als Versicherungsnehmer, anspruchsberechtigter Dritter oder Zeuge eines Vorfalls, ab. Ihre Personendaten werden auch für Geschäfts- und Managementaktivitäten sowie für Finanzmanagement und -analyse verwendet. Dies kann die Weitergabe Ihrer Personendaten an andere Gesellschaften unserer Gruppe sowie Dritte, wie Makler, Kreditauskunfteien, Schadenregulierer und Sachbearbeiter, professionelle Berater, unsere Aufsichtsbehörden oder Betrugsbekämpfungsstellen umfassen. Wir sammeln auch Personendaten über unsere Lieferanten und Geschäftspartner (z.B. Makler) im Rahmen der Geschäftsführung und Entwicklung von Geschäftsbeziehungen.

Weitere Informationen darüber, wie Ihre Personendaten verarbeitet werden und welche Rechte Sie haben, finden Sie in den Datenschutzhinweisen, die unter folgender Adresse abrufbar sind: [www.libertyspecialtymarkets.com/privacy-cookies](http://www.libertyspecialtymarkets.com/privacy-cookies). Bitte kontaktieren Sie uns, wenn Sie die Datenschutzhinweise in Papierform erhalten möchten.