

FB Vereine Gothaer Versicherungen Michael Küppers, Daimlerstr. 1, 24109 Kiel,
Tel. 0431 62019 Fax 0431 673568 info.kueppers@gothaer.de

Vermittler Agt.-NR 85.062

Bitte zurück an Agt./Vermittler senden.

Fragebogen Vereine für eine kombinierte VSH/D&O-Deckung

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| 1. Falls für Interessent bereits eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung bei Gothaer besteht | Versicherungsnummer | Vermittler Agt.-Nr. |
| 2. Interessent | | |
| Name | _____ | |
| Anschrift | _____ | |
| Erreichbar unter | Telefon | Fax |
| Internet/Homepage | www. | E-Mail |
| Eingetragen im Vereinsregister seit | | |
| Bilanz- bzw. Haushaltssumme | | |
| 3. Vereinszweck Tätigkeitsbereiche | Ist der Vereinszweck einem der folgenden Bereiche zuzuordnen: Lohnsteuerhilfe*), Golf, Berufs-/ Profisport, Betreuung*) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (keine Angebotserstellung möglich) *) ggf. Angebot über gesondertes Konzept möglich, bitte „Fragebogen Sonstige Risiken“ bzw. „Fragebogen Betreuungsrisiken“ verwenden | |
| | Ist der Vereinszweck einem der folgenden Bereiche zuzuordnen: Vermieter- oder Mieterschutz, Kunst, Kranken, Pflege, Wohlfahrt, Technik, Informationstechnologie? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (evtl. Angebotserstellung nach gesonderter Prüfung möglich) | |
| Vereinszweck gemäß Satzung (Satzung bitte beifügen) | | |
| Tochterunternehmen/ Beteiligungsgesellschaften | Hat der Verein Tochterunternehmen/Beteiligungsgesellschaften? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar folgende (Name, Sitz, Geschäftszweck, ggf. Übersicht zu Gesellschaftsstrukturen beifügen) | |
| 4. Wirtschaftliche Situation | Hat der Verein und/oder Tochterunternehmen/Beteiligungsgesellschaften ein positives Eigenkapital/Vereinsvermögen und in den letzten zwei Jahren ein positives Ergebnis erzielt und ist in der Lage, den Zahlungsverpflichtungen nachzukommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (keine Angebotserstellung möglich) | |
| 5. Vorschäden | Ist gegen den Versicherungsnehmer oder ein Tochterunternehmen/ Beteiligungsgesellschaft oder gegen eine zu versichernde Person jemals ein Schadensersatzanspruch wegen eines Vermögensschadens geltend gemacht worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (bitte ausführliche Informationen auf Beiblatt beifügen) | |

| | |
|--|--|
| | <p>Sind dem Versicherungsnehmer oder einem Tochterunternehmen/ Beteiligungsgesellschaft oder einer versicherten Person Umstände (Pflichtverletzungen oder Handlungen oder Unterlassungen) bekannt, die zu einem Anspruch führen können?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (bitte ausführliche Informationen auf Beiblatt beifügen)</p> |
| | <p>Gibt es laufende oder bereits angekündigte Rechtsstreitigkeiten, an denen der Verein, eines seiner Tochterunternehmen/ Beteiligungsgesellschaften und/oder versicherte Personen beteiligt sind oder möglicherweise sein werden und die zu einem Anspruch wegen eines Vermögensschadens führen könnten?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (bitte ausführliche Informationen auf Beiblatt beifügen)</p> |
| | <p>Sind in den letzten 5 Jahren Dienstverhältnisse von Organmitgliedern des Vereins und/oder eines seiner Tochterunternehmen vorzeitig beendet worden?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (bitte ausführliche Informationen auf Beiblatt beifügen)</p> |
| <p>6. Auskünfte zu Vorversicherungen</p> | <p>Wurde jemals eine Vermögensschadenhaftpflicht-Versicherung für Vereine oder deren Organe abgelehnt oder durch Anfechtung, Rücktritt oder Kündigung des Versicherers beendet?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (bitte ausführliche Informationen auf Beiblatt beifügen)</p> <p>Besteht eine D&O-Versicherung?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (Name des Versicherers, VS-Nummer, Ablaufdatum, Versicherungssumme)</p> <p>Besteht eine Vermögensschadenhaftpflicht-Versicherung (Dritt- und/oder Eigenschadenversicherung)?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (Name des Versicherers, VS-Nummer, Ablaufdatum, Versicherungssumme)</p> |
| <p>7. Gewünschte Deckungssumme (steht mit zweifacher Jahreshöchstleistung zur Verfügung)</p> | <p><input type="checkbox"/> _____ EUR</p> |
| <p>8. Laufzeit, Beginndatum</p> | <p><input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 3 Jahre gewünschter Versicherungsbeginn</p> |
| <p>9. Vorvertragliche Anzeigepflicht Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht</p> <p>Rücktritt und Wegfall des Versicherungsschutzes</p> | <p>Damit wir Ihren Versicherungsantrag ordnungsgemäß prüfen können, ist es notwendig, dass Sie die beiliegenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen. Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Nähere Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht können Sie der nachstehenden Information entnehmen.</p> <p>Welche vorvertraglichen Anzeigepflichten bestehen? Sie sind bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung verpflichtet, alle Ihnen bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen wir in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. Wenn wir nach Ihrer Vertragserklärung, aber vor Vertragsannahme in Textform nach gefahrerheblichen Umständen fragen, sind Sie auch insoweit zur Anzeige verpflichtet.</p> <p>Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird? Verletzen Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht, können wir vom Vertrag zurücktreten. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass weder Vorsatz noch grobe Fahrlässigkeit vorliegt. Bei grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht haben wir kein Rücktrittsrecht, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Im Fall des Rücktritts besteht kein Versicherungsschutz. Erklären wir den Rücktritt nach Eintritt des Versicherungsfalles, bleiben wir dennoch zur Leistung verpflichtet, wenn Sie nachweisen, dass der nicht oder nicht richtig angegebene Umstand</p> <ul style="list-style-type: none"> – weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles – noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht <p>ursächlich war. Unsere Leistungspflicht entfällt jedoch, wenn Sie die Anzeigepflicht arglistig verletzt haben. Bei einem Rücktritt steht uns der Teil des Beitrags zu, welcher der bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung abgelaufenen Vertragszeit entspricht.</p> |

| | |
|---|---|
| Kündigung | Können wir nicht vom Vertrag zurücktreten, weil Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht lediglich einfach fahrlässig oder schuldlos verletzt haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen. Unser Kündigungsrecht ist ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. |
| Vertragsänderung | Können wir nicht zurücktreten oder kündigen, weil wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Gefahrumstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht fahrlässig verletzt, werden die anderen Bedingungen rückwirkend Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht schuldlos verletzt, werden die anderen Bedingungen erst ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil. Erhöht sich durch die Vertragsänderung der Beitrag um mehr als 10 % oder schließen wir die Gefahrsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, können Sie den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang unserer Mitteilung über die Vertragsänderung fristlos kündigen. Auf dieses Recht werden wir Sie in unserer Mitteilung hinweisen. Wir können unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nur innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das von uns geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangen. |
| Ausübung unserer Rechte | Bei der Ausübung unserer Rechte haben wir die Umstände anzugeben, auf die wir unsere Erklärung stützen. Zur Begründung können wir nachträglich weitere Umstände angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist. Wir können uns auf die Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nicht berufen, wenn wir den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten. Unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung und zur Vertragsänderung erlöschen mit Ablauf von fünf Jahren nach Vertragsschluss. Dies gilt nicht für Versicherungsfälle, die vor Ablauf dieser Frist eingetreten sind. Die Frist beträgt zehn Jahre, wenn Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder arglistig verletzt haben. |
| Stellvertretung durch eine andere Person | Lassen Sie sich bei Abschluss des Vertrages durch eine andere Person vertreten, so sind bezüglich der Anzeigepflicht, des Rücktritts, der Kündigung, der rückwirkenden Vertragsänderung und der Ausschlussfrist für die Ausübung unserer Rechte die Kenntnis und Arglist Ihres Stellvertreters als auch Ihre eigene Kenntnis und Arglist zu berücksichtigen. Sie können sich darauf, dass die Anzeigepflicht nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt worden ist, nur berufen, wenn weder Ihrem Stellvertreter noch Ihnen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt. |
| 10. Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz | Nach Art. 13 DSGVO möchten wir Ihnen Informationen zur Datenverarbeitung geben. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Gothaer Allee 1, 50969 Köln, E-Mail: info@gothaer.de . Alle weiteren Informationen nach Art. 13 DSGVO finden Sie im entsprechenden Informationsblatt, welches diesem Fragebogen als Anlage beigelegt ist. Dieses enthält insbesondere Angaben zur Kontaktmöglichkeit zum Datenschutzbeauftragten, zum Zweck und zur Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung, zu den Empfängern personenbezogener Daten, zur Speicherdauer, zu Ihren Betroffenenrechten und zu eventuell eingesetzten automatisierten Entscheidungen . Das Informationsblatt finden Sie in der jeweils aktuellen Fassung auch unter www.gothaer.de/datenschutz . |

(Die Fragen bitte vollständig beantworten, ggf. zusätzliches Blatt verwenden)

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel)

Hinweis: Alle erhobenen Daten werden streng vertraulich behandelt und außer den beteiligten Versicherern – gegebenenfalls Rückversicherern – Dritten nicht zugänglich gemacht.