

## Fragebogen zur D&O-Selbstbehaltversicherung

### Angaben zum Versicherungsnehmer

Vor- und Nachname:

Adresse:

Tätigkeit:

Aktiengesellschaft:

Branche:

### Angaben zum versicherten Risiko

1. Das konsolidierte Eigenkapital der Aktiengesellschaft ist positiv.

trifft zu                       trifft nicht zu

Sind dem Antragsteller Umstände bekannt, die zu einer Inanspruchnahme der Police führen könnten?

Nein                       Ja, bitte erläutern

2. Wurde jemals gegenüber dem Versicherungsnehmer ein Anspruch im Zusammenhang mit seiner beruflichen Tätigkeit erhoben oder angedroht.

trifft nicht zu                       trifft zu, bitte erläutern

3. Sind in den letzten 3 Jahren Dienstverhältnisse des Versicherungsnehmers vorzeitig beendet worden bzw. wurde der Versicherungsnehmer vorzeitig abberufen?

Nein                       Ja, einvernehmlich  
 Ja, streitig (bitte Einzelheiten)

4. Bei welcher Versicherungsgesellschaft besteht die derzeitige D&O-Versicherung für die AG?

\_\_\_\_\_

Mit welcher Deckungssumme?    EUR    \_\_\_\_\_

5. Es werden keine Aktien, ADR's (American Depository Receipts) oder andere Wertpapiere des Unternehmens in den USA oder Kanada gehandelt.

trifft zu                       trifft nicht zu

6. Gewünschter Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

7. Gewünschte Versicherungssumme:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 250.000,00 €   | <input type="checkbox"/> 1.500.000,00 € |
| <input type="checkbox"/> 500.000,00 €   | <input type="checkbox"/> 2.000.000,00 € |
| <input type="checkbox"/> 750.000,00 €   | <input type="checkbox"/> 2.500.000,00 € |
| <input type="checkbox"/> 1.000.000,00 € | <input type="checkbox"/> 3.000.000,00 € |

Lastschriftermächtigung: Hiermit ermächtige ich die AssPro managerline AG bis auf Widerruf, die Versicherungsprämien bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto abzubuchen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Versicherungsnehmers

**Hinweis: Die Entrichtung der Versicherungsprämie ist ausschließlich im Laschriftverfahren möglich.**

Der Unterzeichner erklärt, die oben stehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben, keine für die Übernahme dieser Versicherung wichtigen Aspekte verschwiegen oder nicht richtig wiedergegeben zu haben, und verpflichtet sich, Änderungen, die sich vor oder nach dem Abschluss des Vertrages ergeben haben, unverzüglich dem Versicherer mitzuteilen. Diese ausgefüllte Erklärung und die eventuellen Anlagen sind die Basis der Versicherung und werden deshalb ein Bestandteil des Versicherungsvertrages sein. Für den Fall, dass ein Versicherungsvertrag zustande kommt, gelten die vorstehend gemachten Risikoangaben als vorvertragliche Angaben im Sinne des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).

**Hinweis: Falsche Angaben oder Risikoinformationen können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen!**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers (Vorstand der AG)

Bitte senden an:

**AssPro managerline AG, Bartmannstr. 36, 50226 Frechen  
Tel. 02234 92883-0; Fax 02234 92883-39; [www.asspromanagerline.de](http://www.asspromanagerline.de)**