

Ihre Angaben zum IT-Haftpflichtantrag bei KuV24.de

Ihr persönlicher Betreuer KuV24 Kooperationspartner		Versicherer
Firmenstempel Vermittler: 		Hiscox AG in Vollmacht für Hiscox Insurance Company Ltd. Sitz des Versicherers (Risikoträger): Niederlassung für Deutschland Oberanger 28 80331 München
Versicherungsnehmer		
Firmenname und Anschrift:		
Rechtsform:		
Branche:		
Geschäftstätigkeit:		
Antragssteller (gesetzlicher Vertreter des Unternehmens)		
Name:		
Funktion:		
Kommunikation:	Telefon	
	Telefax	
	Mobil	
	Web	
	E-Mail:	
Bankverbindung		
Kreditinstitut:		
BLZ:		
Kontonummer:		
Kontoinhaber:		
Zahlweise:		Jährlich per Lastschrift
Gewählter Tarif		
Ihr aktueller Jahresumsatz:		€
Gewählter Tarif: (zu den Details siehe bitte Beiblatt Tarifauswahl)		Start-Deckung
Versicherungsbedingungen:		Die jeweils gültigen NET-IT Versicherungsbedingungen der HISCOX und der KuV24-Sideletter
Ihr jährlicher Versicherungsbeitrag:		€ (incl. gesetzlicher Versicherungssteuer)
Vertragsbeginn:		
Vertragsablauf:		
Hauptfälligkeit:		

Antragsfragen

1. Ihre Auftragsvergabe an Subunternehmer beträgt AKTUELL nicht mehr als 40%.

Trifft zu ☐

Trifft nicht zu ☐

Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:

2. Der Versicherungsnehmer generiert keine DIREKTEN Umsätze nach oder Leistungen in die USA/Kanada.

Trifft zu ☐

Trifft nicht zu ☐

Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:

3. Der Versicherungsnehmer erbringt KEINE Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten oder Einsatzbereichen:

KFZ-Produktion/-Konstruktion (ausgenommen gelten Benutzeroberflächen in Fahrzeugen, Infotainment- und Navigationssysteme wie z.B: GPS)

Trifft zu ☐

Trifft nicht zu ☐

Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:

4. Der Versicherungsnehmer erbringt KEINE Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten oder Einsatzbereichen:

Gepäckbeförderungssysteme für Flughäfen

Trifft zu ☐

Trifft nicht zu ☐

Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:

5. Der Versicherungsnehmer erbringt KEINE Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten oder Einsatzbereichen:

Maschinen, die DIREKT den Fertigungsprozess von Produkten steuern

Trifft zu ☐

Trifft nicht zu ☐

Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:

6. Der Versicherungsnehmer erbringt KEINE Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten oder Einsatzbereichen:

Systeme die den sicheren Betrieb und die Steuerung von Straßen und Schienenfahrzeugen regeln

Trifft zu ☐

Trifft nicht zu ☐

Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:

7. Der Versicherungsnehmer erbringt KEINE Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten oder Einsatzbereichen:

Medizin- und Labortechnik, sofern durch die erbrachten IT-Leistungen und Tätigkeiten DIREKT ein Personenschadenrisiko möglich ist

Trifft zu ☐

Trifft nicht zu ☐

Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:

8. Der Versicherungsnehmer erbringt KEINE Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten oder Einsatzbereichen: Erstellung von Consumer-Spielen, Klingeltönen, herunterladbarer Musik und Logos	
Trifft zu ☐	Trifft nicht zu ☐
Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:	
9. Der Versicherungsnehmer entwickelt NICHT selbst eigene Bezahlssysteme oder wickelt Bezahlprozesse in Eigenregie mit konkretem Geldtransfer von einem Bankkonto auf ein anderes ab. Er betreibt im Bereich Elektronischer Zahlungsverkehr / Payment Processing auch KEIN Hosting bzw. Datenspeicherung.	
Trifft zu ☐	Trifft nicht zu ☐
Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:	
10. Der Versicherungsnehmer erbringt KEINE Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten oder Einsatzbereichen: Direktmailing - Lettershop-Service.	
Trifft zu ☐	Trifft nicht zu ☐
Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:	
11. Sie haben im versicherten Tätigkeitsbereich eine akademische Ausbildung oder eine Lehre in einem anerkannten Ausbildungsberuf absolviert oder verfügen über mindestens 3 Jahre Berufserfahrung im versicherten Tätigkeitsbereich.	
Trifft zu ☐	Trifft nicht zu ☐
Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:	
12. Ihnen gegenüber wurde im Zusammenhang mit der beruflichen Tätigkeit während der letzten 5 Jahren kein Haftpflichtanspruch erhoben oder angedroht.	
Trifft zu ☐	Trifft nicht zu ☐
Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:	
13. Ihnen gegenüber wurde in der Vergangenheit keine Angebotsanfrage oder Versicherungsschutz durch die Hiscox abgelehnt.	
Trifft zu ☐	Trifft nicht zu ☐
Detaillierte Angaben bei „Trifft nicht zu“:	

Erklärung des Antragsstellers (gesetzlicher Vertreter des Unternehmens)

Diese ausgefüllte Erklärung wird Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Hinsichtlich der Folgen bei der Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten verweisen wir auf die beigefügte Belehrung. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Ich habe alle relevanten Vertragsbestimmungen, das Produktinformationsblatt gemäß § 4 VVG-InfoV, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Informationen des Versicherers gemäß § 1 VVG-InfoV, die Datenschutzrichtlinien, die Mitteilung des Versicherers gemäß § 19 Abs. 5 VVG und § 28 Abs. 4 VVG und die Widerrufbelehrung gemäß § 8 VVG erhalten und davon Kenntnis genommen.

Die Inhalte dieser Dokumente werden mit meiner Unterschrift wichtige Vertragsbestandteile.

Wichtiger Hinweis

Versicherungsschutz besteht ab dem beantragten Beginn vorbehaltlich der Zusendung des vom gesetzlichen Vertreter des Unternehmens (Antragsteller) handschriftlich unterzeichneten Antrags ohne Abänderung innerhalb von 5 Arbeitstagen nach Antragstellung per Post an die oben unter „Ansprechpartner“ genannte Anschrift oder per Fax an (0731) 27703-967.

Datum	Unterschrift

Antragsabwicklung, Vertragsverwaltung und Betreuung über das Internetportal www.KuV24.de:

KuV24.de

Konzept und Verantwortung
Versicherungsmakler GmbH
Karlstraße 99
89073 Ulm
Telefon: +49 (731) 27703 - 67
Telefax: +49 (731) 27703 - 967

Versicherungsmakler mit Erlaubnispflicht
nach § 34 d Abs. 1 der Gewerbeordnung (GewO)
Registrierungsnummer: D-L9Z9-NPSUN-92
Sitz der Gesellschaft: Ulm, Amtsgericht Ulm HRB 2286
Geschäftsführer: Dipl.-Kfm. Matthias Talpa,
Dipl.-Kfm. Manfred Vosseler