

### Versicherungsanalyse zu Haftpflichtrisiken von Unternehmen der InformationsTechnologie

I. Allgemeine Angaben	
<p style="text-align: right;"><u>Interessent / Firma</u></p> <p style="text-align: right;"><b><u>Anschrift</u></b></p> <p style="text-align: right;">Ansprechpartner</p> <p style="text-align: right;">Telefon</p> <p style="text-align: right;">Fax</p> <p style="text-align: right;">e-mail</p> <p style="text-align: right;">Homepage</p> <p style="text-align: right;">Firmengründung</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Weitere rechtlich selbständige Unternehmen, insbesondere Auslandsniederlassungen (Bitte für jede Firma gesonderten Fragebogen)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Erwarteter Umsatz (ohne MwSt) im laufenden Geschäftsjahr?	_____ €
Anzahl der Mitarbeiter:	_____ Personen
Jahreslohn- und gehaltssumme:	_____ €
Berufsqualifikation / Berufspraxis der Mitarbeiter in Schlüsselfunktion	  
Mit welchen Abnehmern Ihrer Leistungen bestehen Personal-/Kapitalverflechtungen?	  
Höhe der Personal- /Kapitalverflechtung in %	 
Umsatzanteil ?	 
Subunternehmervergabe in % des Umsatzes	 

II. Qualitätssicherung	
Wie überprüfen Sie die Qualifikation der Subunternehmer ?	
Wird Inhalt und Umfang der Haftpflichtverträge der Subunternehmer geprüft ?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Welche Maßnahmen werden zur Sicherung von Daten getroffen (z.B. gegen Fremdeingriffe)	
Werden Sicherheitssysteme regelmäßig überprüft / aktualisiert ?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Gibt es Redundanzen (z.B. doppelte Speicherung von Daten, zusätzliche Auslagerung von Daten, zusätzlicher Server)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sind Protokolle (z.B. über Verbindungsaufbau) vorhanden ?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ist Ihr Betrieb zertifiziert ?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Welcher Art ?	
Wie wird die Qualität sichergestellt ?	
Welchem Verband gehören Sie an ?	
Werden Ihre Verträge, AGB`s durch einen in der IT-Branche versierten Anwalt geprüft , oder verwenden Sie Verbandsbedingungen ?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Werden bei allen Systementwicklungen Pflichtenhefte geführt und ein Lastenheft verlangt ?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Erfolgt bei Individualentwicklungen jeweils ein formelles Abnahmeverfahren - auch Teilabnahmen- bei Ihren Kunden ?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wie stellen Sie sicher, dass Ihre Leistungen/Produkte rechtsmangelfrei sind (z.B. keine Patent-, Urheber- oder Markenrechtsverletzungen) ?	
Sind Vorkommnisse bekannt, die zu Schäden führen können ? (wenn ja, welche?)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
III. Geltungsbereiche	Umsatzaufteilung in Euro
Europa	
USA / Kanada	
Sonstige Länder	

IV. Einsatzgebiete	Umsatzaufteilung in Euro
IT-Analyse, -Organisation, Netzwerkplanung	
Beratung, Schulung, Consulting	
Software-, Hardware – Handel	
Software-Entwicklung, -Modifizierung, -Pflege	
Hardware-Herstellung,-(Netz)Installation, Wartung	
Internet-, online- Leistungen	
Datenerfassung, -verarbeitung	
IT-Sachverständigentätigkeit	
Sonstiges (Bitte genau beschreiben)	
V. Einsatzbereiche Ihrer Leistungen/ Produkte	Umsatzaufteilung in %
Atomtechnik	
Luft-, Raumfahrt	
Expertensysteme für Banken, Versicherungen	
Produktionssteuerung, CIM, CAM, CAD	
Sicherheitssysteme, Kryptographie	
Verkehrsleittechnik	
Finanzbereich, Abrechnung, Zahlungsvorgänge	
e-commerce, e-cash	
Energietechnik	
Medizintechnik	
Sonstiger technischer Bereich (bitte Angabe)	
Lager-, Warenwirtschaft	
Termin-, Fristenkontrolle	
Grafik, Akustik, Optik, Spiele	

Kundenberatungssysteme	
Laborbereich	
Management Informationssysteme	
Verwaltung, Administration, Bürokommunikation	
Workflow innerhalb eines Betriebes	
Sonstige Einsatzbereiche (z.B.Militärbereich) (Bitte beschreiben)	
<b>VI. Vertragliche Vereinbarungen</b>	
Sichern Sie Eigenschaften Ihrer Produkte bzw. Dienstleistungen zu?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Verwenden Sie Allgemeine Geschäftsbedingungen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>VII. Vorversicherung, Vorschäden</b>	
Bestehen oder bestanden Vorversicherungen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>  Wenn ja:    Versicherer _____
	VersNr. _____
	Gekündigt durch _____
Sind bereits Personen-, Sach- oder Vermögens- schäden eingetreten bzw. Ansprüche erhoben worden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>  Wenn ja: Art und Höhe (ggf. auf Beiblatt) _____ _____ _____

VIII. Gewünschte Versicherungssummen	
Gewünschte Versicherungssummen	<input type="checkbox"/> EUR 2.000.000 für Personenschäden, EUR 300.000 pauschal für Sach- und Vermögensschäden <input type="checkbox"/> _____ _____
Gewünschte Selbstbeteiligungen	
Sonstige Vereinbarungen	
	Ort, Datum                      Unterschrift/Stempel

**Bitte Prospekte, Broschüren, Referenzliste beifügen**