

### Fragebogen für Vermögensverwalter

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und/oder Ihre Firma sowie Ihren genauen Tätigkeitsbereich gerne kennen lernen. Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

**Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen Vollständig und verwenden Sie falls notwendig ein Beiblatt.**

#### 1. Ihr Betrieb

Name: \_\_\_\_\_  
 Gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_  
 Hauptberuflich  Nebenberuflich Firmengründung: \_\_\_\_\_  
 Tätigkeitsbeschreibung \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### 2. Anzahl der tätigen Personen (laufendes Jahr)

Vorstand, Inhaber, GF  Angestellte Mitarbeiter   
 Freie Mitarbeiter  Azubis/Aushilfen

#### 3. Berufliche Qualifikation von Ihnen und Ihren Mitarbeitern in Schlüsselfunktionen

Name	Qualifikation	Berufserfahrung in Jahren	Stellung (Inh/GF/Ang/Frei)

Wurden Sie wegen eines Vermögens- oder Urkundendelikt (z.B. Betrug, Untreue, Unterschlagung, Geldwäsche, Urkundenfälschung) rechtskräftig verurteilt?

Ist ein solches Verfahren anhängig oder läuft diesbezüglich ein Ermittlungsverfahren gegen Sie?

nein  ja

Überprüfen Sie die Qualifikationen Ihrer freien Mitarbeiter?

nein  ja

# SCHEITHAUER GMBH

## VERSICHERUNGSMAKLER

**Büro:**  
Lise-Meitner-Str. 1-9  
42119 Wuppertal  
Telefon 0202 / 974006-0  
Telefax 0202 / 974006-49  
Web www.v-sh.de  
e-mail info@v-sh.de

### 4. Gesamtjahresumsatz (ohne Umsatzsteuer)

Der Gesamtjahresumsatz beinhaltet den gesamten Umsatz aus eigenen und an Dritte (z.B. Streuungsunternehmen bei Schaltgeschäften, freien Mitarbeitern) vergebenen Aufträge.

	im vergangenen Geschäftsjahr	Schätzung für das laufende Jahr
Gesamtjahresumsatz	€	€
davon eigenes Honorar/Provision	€	€
Aufteilung in %	D:	EU / EWR / Schweiz:

### 5. Versicherungssumme und Selbstbehalt

<b>Versicherungssumme</b>	<input type="checkbox"/> € 100.000	<input type="checkbox"/> € 150.000	<input type="checkbox"/> € 250.000	
	<input type="checkbox"/> € 500.000	<input type="checkbox"/> € 750.000	<input type="checkbox"/> € 1.000.000	
<b>Selbstbehalt</b>	<input type="checkbox"/> € 750	<input type="checkbox"/> € 1.000	<input type="checkbox"/> € 1.500	<input type="checkbox"/> € 2.000

### 6. Vorversicherung

Haben Sie eine **bestehende** bzw. hatten Sie in der **Vergangenheit** bereits eine Vermögensschaden-/Berufs-Haftpflichtversicherung?  nein  ja

Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherungszeitraum an:

Beginn: \_\_\_\_\_ Ablauf: \_\_\_\_\_

Wer war / ist der Versicherer? \_\_\_\_\_ Prämie: \_\_\_\_\_ €

Wurden Sie jemals von einem Versicherer gekündigt oder abgelehnt?  nein  ja

Wenn ja, geben Sie bitte den Grund an: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 7. Vorschäden in den letzten 5 Jahren

Wurde in Zusammenhang mit Ihrer Tätigkeit in den letzten 5 Jahren ein Anspruch gegen Sie erhoben, oder hat ein Dritter einen solchen angedroht, oder sind Ihnen Fehler bekannt, die zu einem Schaden führen können?  nein  ja

Wenn ja, geben Sie bitte die genaue Details (Wann, Schadenhöhe, Schadenursache u.a.) an:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 8. Bankverbindung zur Abbuchung des Versicherungsbeitrages

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

# SCHEITHAUER GMBH

## VERSICHERUNGSMAKLER

**Büro:**

Lise-Meitner-Str. 1-9  
42119 Wuppertal  
Telefon 0202 / 974006-0  
Telefax 0202 / 974006-49  
Web [www.v-sh.de](http://www.v-sh.de)  
e-mail [info@v-sh.de](mailto:info@v-sh.de)

### 9. Folgende Unterlagen/Nachweise sind zur Quotierung beizubringen

1. Vermögensverwaltervertrag
2. Wertpapierhandelsbogen gem. §31 WPHG
3. Zulassungsbestätigung der BaFin

Mit einer Vorversichereranfrage erkläre ich mich einverstanden!

Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Vertrages Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Bei einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht ist der Versicherer berechtigt von dem Vertrag zurückzutreten. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel