



# BUSINESS PROTECTION

Versicherungsmakler für beratende Berufe und Management

## Fragebogen zur D&O/E&O-Versicherung von Kapitalanlagegesellschaften

1. Name, Rechtsform und Sitz der Kapitalanlagegesellschaft:

---

2. Adresse (ggf. Webpage Adresse):

---

3. Gründungsjahr des Unternehmens:

---

4. Bilanzsumme: € \_\_\_\_\_ Umsatz: € \_\_\_\_\_

Eigenkapital: € \_\_\_\_\_ Jahresüberschuss: € \_\_\_\_\_

Mitarbeiter: \_\_\_\_\_ (Angaben inkl. Tochterunternehmen)

5. Höhe des verwalteten Fondsvolumen insgesamt in €: \_\_\_\_\_

6. Anzahl der Spezialfonds / Publikumsfonds: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

a) Spezialfonds:

werden ausschließlich die jeweils aktuellen Mustervertragsbedingungen des BVI zugrundegelegt?  
Wenn nein, bitte fügen Sie die Individualbedingungen bei (alternativ: in welchen wesentlichen Punkten gibt es Abweichungen?)

---

7. Name, Anlageart (z. B. Aktien), Anlagegebiet (geographisch), Alter und Ergebnis aller verwalteten Fonds. (entfällt falls im Prospekt oder Geschäftsbericht erwähnt)

Name  
Anlageart  
Anlagegebiet  
Alter (Jahre)  
Gewinn  
Volumen Vorjahr  
Volumen Aktuell  
Umsatz

Name  
Anlageart  
Anlagegebiet  
Alter (Jahre)  
Gewinn  
Volumen Vorjahr  
Volumen Aktuell  
Umsatz



# BUSINESS PROTECTION

Versicherungsmakler für beratende Berufe und Management

## 8. Sonstige Aktivitäten

- ( ) Handel und Verwaltung von Wertpapieren für fremde Rechnung
- ( ) Private Vermögensverwaltung
- ( ) Termin- oder Derivatgeschäfte
- ( ) Handel oder Vermittlung von Immobilien
- ( ) sonstige bedeutende Aktivitäten. Welche?

## 9. Wenn Ihr Unternehmen in der individuellen Vermögensverwaltung tätig ist:

- a) Welche Sicherungsmaßnahmen haben Sie ergriffen? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- b) Wie viel Konten verwalten Sie, haben Sie letztes Jahr verwaltet? \_\_\_\_\_
- c) Welches ist die Minimumgröße für neue Konten? \_\_\_\_\_
- d) Wie ist die geographische Verteilung des Investments? \_\_\_\_\_
- e) Ist es dem Zusammenhang mit dem Verlust von Kunden zu Beschwerden gekommen ?  
 Nein    Ja  Wenn ja, bitte beschreiben Sie: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 10. Herstellung und Vertrieb von Investmentprodukten:

- a) Bitte beschreiben Sie die internen Richtlinien zur „due dilligence“ eigens aufgelegter Investmentprodukte:  
\_\_\_\_\_
- b) Werden diese Produkte durch  
(a) Angestellte Mitarbeiter  ; Anzahl \_\_\_\_\_, davon Halbzeit \_\_\_\_\_ Vollzeit \_\_\_\_\_  
(b) Unabhängige Drittunternehmen  ; Anzahl \_\_\_\_\_, davon Halbzeit \_\_\_\_\_ Vollzeit \_\_\_\_\_  
vertrieben?
- c) Wird das Vertriebspersonal geschult?  Ja  Nein  
Wenn ja, wie und wie oft? \_\_\_\_\_
- d) Gab es Beschwerden, Klagen, Beanstandungen von Seiten der Kunden / Behörden / Kammern innerhalb der letzten 5 Jahre?  Ja  Nein  
Wenn ja, bitte erläutern Sie: \_\_\_\_\_  
  
Wie wurde hierauf seitens des Antragstellers reagiert?  
\_\_\_\_\_
- e) Gibt es seitens des Antragstellers Einstellungskriterien zur Vermeidung der Einstellung ungeeigneten Personals (z. B. polizeiliches Führungszeugnis)?  Ja  Nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_



# BUSINESS PROTECTION

Versicherungsmakler für beratende Berufe und Management

## 11. Clearing

Nimmt der Antragsteller sein eigenes clearing vor?  Ja  Nein

Wenn nein, bitte nennen Sie die Clearing Firma: \_\_\_\_\_

## 12. Erhält das versicherte Unternehme oder ein Unternehmen, welches zum gleichen Konzern gehört aus der Verwaltung der Anlagen (inkl. Kauf / Verkauf) Gebühren oder Entgelte, welche nicht im Prospekt detailliert genannte werden? Wenn ja, bitte geben Sie Einzelheiten an!

\_\_\_\_\_

## 13. Gehört Ihr Unternehmen zu mehr als 50% direkt oder indirekt einem Anteilseigner?

Nein  Ja

\_\_\_\_\_

## 14. Erhalten Ihre Vorstände, Aufsichtsräte, Geschäftsführer oder Ihre Angestellten eine variable Vergütung, die an den Umsatz, Gewinn oder eine andere Leistungskomponente geknüpft ist? Wenn ja, bitte geben Sie Details an:

\_\_\_\_\_

## 15. War Ihr Unternehmen in den letzten fünf Jahren Gegenstand einer Untersuchung durch die für Sie zuständige Aufsichtsbehörde oder Externe in Bezug auf interne Kontrollen, Organisation oder Anlagepolitik? Wenn ja, gab es von Seiten der Aufsichtsbehörde Beanstandungen?

\_\_\_\_\_

## 16. Werden alle Publikationen Ihres Hauses vor Veröffentlichungen von der Rechtsabteilung oder außenstehenden Rechtsanwälten überprüft?

Nein  Ja

## 17. Hat Ihr Unternehmen einen Compliance Officer? Wenn ja, welches sind seine Aufgaben?

\_\_\_\_\_

## 18. Wer ist in Ihrem Unternehmen für Controlling zuständig und wem ist diese Person unterstellt?

\_\_\_\_\_

## 19. Hat Ihr Unternehmen Richtlinien zu folgenden Themen erlassen (bitte ankreuzen, wenn ja):

- ( ) Investitionsrichtlinien
- ( ) Interessenkonflikte / Insidertrading
- ( ) Datenschutz



# BUSINESS PROTECTION

Versicherungsmakler für beratende Berufe und Management

20. Sind alle Vorstandsmitglieder, Aufsichtsräte, Geschäftsführer und Angestellte verpflichtet, diese Richtlinien zur Kenntnis zu nehmen und dies schriftlich zu bestätigen:

- Nein     Ja

21. Müssen alle Vorstände, Geschäftsführer, Aufsichtsräte und Angestellte Ihrem Unternehmen sonstige Tätigkeiten und sonstige Interessen mitteilen, soweit diese zu einem Interessenkonflikt führen könnten?

- Nein     Ja

22. Dürfen die im Wertpapierhandel tätigen Mitarbeiter und ihre engeren Angehörigen beliebig Wertpapierdepots besitzen?

23. Hat einer Ihrer Vorstände, Aufsichtsräte oder Geschäftsführer oder ein sonstiger leitender Angestellter Ihres Unternehmens Kenntnis von Umständen, welche zu einem Anspruch führen könnten, der unter dieser Police gedeckt wäre?

- Nein     Ja, bitte beschreiben Sie:

---

24. Wurde gegen Ihr Unternehmen in den letzten fünf Jahren ein Anspruch erhoben, der unter der Police gedeckt wäre?

- Nein     Ja, bitte beschreiben Sie:

---

25. War Ihr Unternehmen in den letzten fünf Jahren an einem gerichtlichen Verfahren in Bezug auf selbsterbrachte Finanzdienstleistungen beteiligt?

- Nein     Ja, bitte beschreiben Sie:

---

26. Hat Ihr Unternehmen in den letzten fünf Jahren eine Berufshaftpflichtversicherung, eine Unternehmensleiterhaftpflichtversicherung oder eine Banker's Blanket Bond/Vertrauensschaden-Versicherung abgeschlossen oder wurde jemals eine der drei erwähnten Policenarten beantragt und vom Versicherer abgelehnt oder gekündigt? Wenn ja, geben Sie bitte Details an:

---

27. Gewünschte Deckungssumme: \_\_\_\_\_

28. Gewünschte Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_



# BUSINESS PROTECTION

Versicherungsmakler für beratende Berufe und Management

Wir erklären hiermit, dass die oben abgegebenen Erklärungen der Wahrheit entsprechen und von uns nach unserem besten Wissen und nach sorgfältiger Recherche abgegeben wurden. Wir versichern, dass wir keine uns bekannten Tatsachen unterdrücken oder falsch darstellen. Uns ist bewusst, dass die Angaben in dem obigen Fragebogen Vertragsgrundlage der von uns beantragten Versicherung sind, und dass bewusste oder grob fahrlässige Falschangaben in diesem Fragebogen dem Versicherer ein außerordentliches Rücktrittsrecht geben.

Wir verpflichten uns Änderungen, die sich vor oder nach dem Abschluss des Vertrages ergeben, unverzüglich dem Versicherer mitzuteilen.

Der Unterzeichner dieses Fragebogens bestätigt, dass die oben genannten Erklärungen nach bestem Wissen wahrheitsgemäß sind. Dieser Fragebogen ist von einem Mitglied des Vorstandes bzw. der Geschäftsführung zu unterzeichnen.

Datum

Unterschrift

Stellung in der Gesellschaft

Bitte fügen Sie die letzten zwei testierten Geschäftsberichte, soweit vorhanden Ihren letzten Zwischenbericht sowie die Verkaufsprospekte der einzelnen Fonds und, soweit vorhanden, den Bericht nach Wertpapierdienstleisterprüfungsverordnung bei.