



FRAGEBOGEN - KOMBINIERTE FONDS & ASSETMANAGERVERSICHERUNG

Ich / Wir wünsche(n) die Zusendung eines Angebots zum Abschluss eines Versicherungsvertrages. Dieses soll auf Grundlage meiner / unserer folgenden Angaben erstellt werden.

I	NAME UND ANSCHRIFT DES VERSICHERUNGS-NEHMERS / NAME AND ADDRESS OF PROPOSER:		tm2Anschrift1		
			tm2Anschrift2		
		tm2Anschrift3			
TELEFON / E MAIL					
Beginn seiner Tätigkeit als Fondsverwalter / Initiator / <i>Active since</i>					
II	ZUSÄTZLICHE MITVERSICHERTE außer Tochterunternehmen / <i>ADD. COINSURED except for subsidiaries:</i>				
Waren Sie für die beantragten Versicherungen bisher schon versichert? Wenn ja, dann fügen Sie bitte die Deckblätter dieser Deckungen bei. / <i>Did the proposer have prior insurance of the risk insured?</i>			JA/Yes	NEIN/No	
Hat ein Versicherer die beantragten Versicherungen in der Vergangenheit gekündigt oder nicht verlängert? / <i>Has any insurer refused, cancelled or Non-renewed the above listed insurance Policies?</i>			JA/Yes	NEIN/No	
Sind dem Antragsteller oder versicherten Organen Tatsachen, Beschwerden der letzten 12 Monate oder Umstände bekannt, welche zu einem unter der Police versicherten Schadenersatzanspruch führen könnten? Als Umstände gelten auch die Anforderung von Listen der Fondsmitinvestoren und drohende Zahlungsschwierigkeiten oder Insolvenzen. / <i>Has any Proposer or any of its D&O any knowledge of any fact, complaint of the last 12 month or circumstances which may give rise to a claim under the proposed policy? Circumstances do include requests for lists of coinvestors or potential insolvency!</i>			JA/Yes	NEIN/No	
Wurde gegen versicherte Unternehmen oder gegen versicherte Personen in den letzten 5 Jahren ein Schadenersatzanspruch im Sinne der Police erhoben oder waren Sie je Gegenstand einer Untersagungsverfügung durch die Finanzmarktaufsicht oder eines Strafverfahrens? / <i>Has any claim in respect of the coverage been brought last 5 years against any insured entity or any of its directors, officers or employees or have you ever been target of an injunction order by the financial market supervisory authority or a criminal suit?</i>			JA/Yes	NEIN/No	
Zu welchen Themen hat Ihr Unternehmen Richtlinien erlassen, wobei alle Mitarbeiter die Kenntnisnahme schriftlich bestätigen müssen? / <i>On which topics did you enact guidelines asking for a sign off of all personell?</i>					
Geschäftsethik / <i>Biz ethics</i>		Daten schutz / <i>Data protection</i>	Richtlinien zum zu betreibenden Geschäftes / <i>Guideline on types of business</i>	Geldwäsche / <i>Money laundry</i>	Insider-trading
Geschenke / <i>gifts</i>		Compliance	Nebentätigkeiten / <i>Secondary jobs</i>	Interessenkonflikte / <i>Conflicts of interest</i>	
Wurde in den letzten 3 Jahren ein Dienst- oder Organverhältnis mit einem Organmitglied der Antragstellerin oder eines Tochterunternehmens streitig beendet? / <i>Was any director or officer of an insured entity fired last 3 years?</i>			JA/Yes	NEIN/No	
Haben Sie Anhaltspunkte, daß die gegebenen Platzierungsgarantien und die Kaufpreise für bestellte Investmentgüter noch nicht platzierter Fonds nicht finanzierbar sein könnten? / <i>Are you aware that placement guarantees and firm orders may exceed financing possibilities?</i>			JA/Yes	NEIN/No	
Hat die Antragstellerin oder ein Tochterunternehmen in den letzten 12 Monaten eine Gesellschaft übernommen oder eine Fusion durchgeführt oder damit begonnen oder ist dies für die nächsten 12 Monate geplant oder ein Plan für eine Übernahme der Antragstellerin bekannt? / <i>Did you or a subsidiary make a takeover or plan to do so or are you aware of being a target of a takeover-plan?</i>			JA/Yes	NEIN/No	
Wem gehört 10 % oder mehr an dem Antragsteller? / <i>Who owns 10 % or more of the Proposer? (Bitte um Name, Anteil, Organstellung)</i>					
Sind Gesellschafter über 25 % gleichzeitig als Organe tätig? / <i>Are owners above 25 % also directors or officers?</i>			JA/Yes	NEIN/No	
Gab es in den letzten 3 Jahren Änderungen im Gesellschafterkreis oder ist dergleichen absehbar? / <i>Did owners change last 3 years or is such planned?</i>			JA/Yes	NEIN/No	
KENNZAHLEN / FINANCIALS IN € :					
Bilanzsumme / <i>Total Assets</i>		Umsatz / <i>Turnover</i>			
Eigenkapital / <i>Equity</i>		Gewinn n. Steuer / <i>After tax profit</i>			
Volumen verwaltetes Vermögen / <i>Assets under management</i>		€	Mitarbeiterzahl / <i>Number of employees:</i>		



III	Zu welchen Bankgeschäften/Finanzdienstleistungen (z.B. gem Kreditwesengesetz, Kapitalanlagegesetzbuch oder einer vergleichbaren ausländischen Rechtsordnung) besitzt die Antragstellerin die Erlaubnis? <i>For which services are you authorized?</i> <ul style="list-style-type: none"> • Fondsmanager/Fundmanager • Vermögensverwalter / Assetmanager • Fondsadvisor unseres Private Label Fonds/Fund advisor of your private label fund • Fondsadvisor/ Fundadvisor • 				
	Welche sonstigen Tätigkeiten werden von Ihrem Unternehmen wahrgenommen? / <i>Do you offer other services?</i>				
	Bietet die Antragstellerin oder ein Tochterunternehmen Online-Dienste für Kunden an? / <i>Do you offer online services?</i>			JA/Yes	NEIN/No
	Vollständige Liste aller initiierten/gemanagten/beratenen Fonds oder Privatplatzierungen/ <i>A complete list of all funds or private placements managed or advised</i> ? Sollte die Tabelle nicht ausreichen sein, führen Sie die Fonds bitte auf einem separaten Blatt auf./ <i>In case the sheet has not enough place to fill in the funds, please complete full fund list on separate sheet.</i>				
	FONDSOBJEKT (AIF)	INVESTMENTGEGENSTAND	RECHTSFORM	VERWALTETES VOLUMEN (Mio)	
	VOLUMEN DES KONTENBEZOGENEN ODER SONSTIGEN ASSETMANAGEMENTS / VOLUME OF ACCOUNT BASED ASSET MANAGEMENT			Mio Assets under Management	
	Bitte charakterisieren Sie Ihre Investoren. / <i>Details on the investor base and minimum subscription levels.</i>				
	Woher/ <i>From where</i>	Schweiz, Luxemburg & deutschspr. Länder	U.K.	Nordamerika	Sonstige
	Wer/ <i>Who</i> :	Private Investoren	Vermögende Privatpersonen	Institutionelle Investoren	Stiftungen
	Typisches Mindestinvestment i.d.R./ <i>typical min. investment</i> :				
Welche externen Prüfungen / Gutachten nutzen Sie? / <i>Which external opinions do you use?</i>		Bewertungsgutachten für Assets	WP Gutachten	Steuergutachten	
Begeben Sie Anleihen, Genussrechte oder Spezialfonds? / <i>Do you issue special funds, bonds or juissance rights?</i>			Anleihen	Genussrechte	
Bedurften Ihre Fonds in den letzten 24 Monaten nicht zuvor prospektierter Kapitalmaßnahmen oder ist dergleichen in den nächsten 12 Monaten geplant? / <i>Has any covered fund been restructured or is likely to be liquidated or restructured within next 12 months?</i>			Spezialfonds	NEIN/No	
Kapitalerhöhung bei Fonds	Darlehenshöhung bei Fonds	Zusatzinvestment bei Fonds	Verlustausgleich bei Fonds	wegen	
Haben Sie Maßnahmen ergriffen um insolvenzbedingte Verluste der Fonds zu vermeiden? / <i>Details on the measure in place to monitor counterparty risks?</i>				Nichts dergleichen	
Gab es in den letzten 2 Jahren Abgänge wichtiger Schlüsselpersonen? <i>Did key persons leave?</i>				JA/Yes	
Besitzen (als Gruppe) die versicherten Organe oder Unternehmen, deren Mehrheitseigentümer oder externe Investment-Manager nach der Investitionsphase, über 5 % der Fondsanteile eines Fonds? / <i>Do the directors, officers, partners, insured entities (as a group)and their investment Advisers/Managers own more than 5% of the outstanding shares of any of the investment Funds/unit Funds after initial set up phase?</i>				NEIN/No	
Werden alle Publikationen Ihres Hauses vor Veröffentlichung von der Rechtsabteilung oder externen Anwälten vor Veröffentlichung überprüft? / <i>Are all publications checked by internal or external legal counsel prior to publishing?</i>				JA/Yes	
Werden einzelne Geschäfte über Kauf oder Verkauf von Anlagegütern der Fonds über interne Agenturen oder mehrheitliche Tochterunternehmen durchgeführt? Wenn ja, dann bitte geben Sie Art und Namen an. / <i>Are any portfolio transactions executed by an "in-house" broker or agency?</i>				NEIN/No	
Haben Ihre Fonds direkt oder indirekt, etwa über Zweckgesellschaften (sog. Special Purpose Vehicles), in irgendeine Form von sogenannten Asset Backed Securities oder Collateralized Debt Obligations in oder aus den USA oder Kanada investiert? / <i>Have your funds invested directly or indirectly through special purpose vehicles in any form of asset backed securities, incl. collate-ralized debt obligations or special purpose vehicles in or from the USA or Canada?</i>				JA/Yes	
				NEIN/No	



Richten Sie sich in Kauf- oder Verkaufstransaktionen oder Bewertungen in den Fonds immer nach externen Bewertungsgutachten für das Investmentgut? / Is a purchase or sale price or the valuation of the fund assets always in line with external valuations?		JA/Yes	NEIN/No		
Waren Ihre Fonds in den letzten 12 Monaten Gegenstand negativer Presseberichte?		JA/Yes	NEIN/No		
Sind einzelne Ihrer Fonds insolvent oder nicht in der Lage die Darlehen zu bedienen oder haben einzelne Fonds deutlich höhere Verschuldung als im Prospekt vorgesehen?? / Fund being insolvent or unable to pay for a loan or funds have a substantially higher leverage than in the prospectus??		JA/Yes	NEIN/No		
Verstoßen aktuell einzelne Fonds gegen Verpflichtungen aus den Kreditverträgen, ohne dass die Bank dies duldet? / Fund having problems with a breach of obligations towards bank?		JA/Yes	NEIN/No		
ZU VERSICHERNDE TÄTIGKEITEN / Activities to be insured	KVG/ Fund-management ent	Asset Management	Beratung einer KAG zum Fondsmanagement/Advisory	Vertrieb von eigenen Investmentprodukten an Endkunden
Bitte fügen Sie folgendes bei / Attachments					
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Kopie der jeweils letzten Prospekte jeder Art von Fonds / Prospectus of the last fund of each type of funds ➢ Letzten Jahresabschluss der Fonds oder Leistungsbilanz zu allen Fonds der letzten 5 Jahre mit Soll/Ist Vergleich (U.U. sind noch weitere Informationen nötig) / Information indicating fund performance and compare it to the prospectus. ➢ Nur bei VC Fonds: Bitte fügen sie eine Liste mit den aktuellen wichtigsten Investments bei. 					
IV Informationen zur Verwahrstelle/Depotbank					
Bitte geben Sie Namen und Anschrift der Depotbank(en) / Treuhänder / Verwahrstelle an: / Please provide the name and adress of trustee:					
Bitte geben Sie Namen und Anschrift der Kapitalverwaltungsgesellschaft an (Nur bei Beratern)/ If you are an advisor, please provide the name and adress of fund manager:					
V ORGANHAFTPFLICHT – D&O					
Unternehmensanteile Ihrer Firma sind oder werden / Stock market trading	Börsennotiert (Nordamerika) Listed North America	Börsennotiert (Woanders) Listed elsewhere	In irgendeiner anderen Form gehandelt traded	nicht gehandelt not traded	
Hat der Antragsteller innerhalb der letzten 12 Monate einen Antrag für eine neue oder erweiterte Börsennotierung gestellt oder erwägt das Unternehmen solches innerhalb der nächsten 12 Monate? Bei Ja, bitte Einzelheiten angeben. / Actual or Planned new or extendet going public:		JA/Yes	NEIN/No		
Hat der Antragsteller oder ein direkte oder indirekte Tochterunternehmen Vermögenswerte oder Mitarbeiter in Nordamerika? / Assets or subsidiaries in North America?		JA/Yes	NEIN/No		
Wenn ja, wie hoch ist die nordamerikanische Bilanzsumme der Gruppe? / Assets in North America?					
Bitte listen Sie auf separatem Blatt die Tochterunternehmen in Nordamerika auf, die nicht zu 100% im Eigentum des Antragstellers sind – Bitte für jedes dieser Unternehmen die Anteils eigener mit den Anteilen in % nennen / Non wholly owned subsidiaries in North America.					
Wurde in Nordamerika je ein Angebot oder die Ausgabe von Wertpapieren vorgenommen? / North-American IPO?		JA/Yes	NEIN/No		
Wenn zu versichernde Personen oder Angestellte der Antragstellerin oder eines Tochterunternehmens in deren Kenntnis und Interesse Geschäftsführungsmandate bei gewinnorientierten Unternehmen ausüben, welche keine Tochterunternehmen sind, so fügen sie bitte eine Liste bei? / If insured persons hold outside directorships please list them.		JA/Yes	NEIN/No		
Bitte fügen Sie folgendes bei / Attachments					
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Letzter konsolidierter Jahresabschluss des Versicherungsnehmers, soweit nicht im E- Bundesanzeiger veröffentlicht./ Annual report of the policyholder. ➢ Jedes öffentliche Angebot oder Börsenregistrierungsprospekt, veröffentlicht binnen der letzten 12 Monate. 					
VI WIRD DIE VORSATZSCHADENERWEITERUNG GEWÜNSCHT? / CRIME EXTENSION WANTED		JA/Yes	NEIN/No		
Anzahl der Betriebsstätten / Number of locations:					
Nutzen Sie Virenabwehrsoftware und einen Firewall? / Is the computer system protected by virus detection and firewall software?		JA/Yes	NEIN/No		
Sind Teile der EDV an Dritte Dienstleister outgesourced? Wenn ja, bitte um Angabe von Details. / Are any computer activities outsourced to third parties providers?		JA/Yes	NEIN/No		
Wie sichern Sie Ihre Daten? / Please describe the computer data saving methods?		Wöchentlich/ Weekly		Täglich/ Daily	
		Intern/ Internally		Außerhalb der Büros / externally	
Müssen alle Mitarbeiter einmal jährlich mindestens 2 Wochen am Stück in Urlaub gehen? / min holiday for all employees 2 weeks in a row?		JA/Yes	NEIN/No		
VII WOLLEN SIE IHRE FONDS AUCH IN ÖSTERREICH ODER DER SCHWEIZ VERTREIBEN?		JA/Yes	NEIN/No		
VIII WIRD EINE (SEPARATE) STRAFRECHTSSCHUTZPOLICE GEWÜNSCHT		JA/Yes	NEIN/No		
Wollen Sie rechtlich selbständige Tochter- u. Beteiligungsgesellschaften mitversichern?		JA/Yes	NEIN/No		
Werden genehmigungspflichtige Anlagen betrieben oder fällt Sonderabfall an?		JA/Yes	NEIN/No		



Besteht eine Zertifizierung gemäß ISO 9000 ff?			JA/Yes	NEIN/No
Wurde ein Öko-Audit erstellt?			JA/Yes	NEIN/No
Betriebsbeschreibung	Kapitalanlagegesellschaft f. offene Fonds.	Emissionshaus f. geschlos. Fonds	Siehe Anlage	
Gewünschte Deckungserweiterungen	Besteuerungsverfahren	Kosten für Öffentlichkeitsarbeit	Erweiterter Verkehrs-Straf-RS	Weltweiter Geltungsbereich
Gibt es Vorschäden?			JA/Yes	NEIN/No
Gibt es einen Vorvertrag?			JA/Yes	NEIN/No
Sind Umstände bekannt, die auf ein anstehendes Ermittlungs- oder die Einleitung eines standesrechtlichen Verfahrens hinweisen?			JA/Yes	NEIN/No
Gewünschte Deckungssumme / <i>requested limit for legal protection</i>			€ 500.000,-	€ 300.000,-

IX	Gewünschte Vertragsdauer /Insurance period		Bis/to
	<i>requested</i>		

X	Gewünschte Deckungssummen in Mio/Requested limit		D&O	E&O	KVG	Vorsatz/Cyber

- Dies ist ein Antrag auf Versicherungsschutz, in dem Versicherungsnehmerin das Unternehmen bedeutet, welches den Versicherungsschutz beantragt. „Sie“ steht für die Person, die stellvertretend für alle Beantragenden den Antrag ausfüllt.
 - Dieser Antrag muss vollständig ausgefüllt, unterschrieben und datiert werden. Sollte der vorgesehene Platz im Antrag zur Beantwortung nicht ausreichend sein, fügen Sie bitte ein von Ihnen datiertes und unterzeichnetes Beiblatt hinzu.
 - Die von Ihnen beantragte Police versichert im Haftpflichtbereich, wie in der Managementhaftpflicht üblich, Schadenersatzansprüche, welche während der Policenlaufzeit erstmals geltend gemacht werden (Claims Made Prinzip).
 - Bitte benutzen Sie ggf. ein separates Blatt mit einem Verweis auf die jeweilige Frage.
- Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht entnehmen Sie bitte der nachstehenden gesetzlich vorgesehenen Belehrung und den Versicherungsbedingungen.

Belehrung über Anzeigepflicht der gefahrerheblichen Umstände (§ 19 VVG)

Nach § 19 VVG sind Sie verpflichtet die Ihnen bekannten Gefahrumstände nach denen wir in dieser Angebotsanforderung fragen, anzuzeigen. Diese Pflicht besteht sowohl vor Vertragsabschluss als auch nach Zustandekommen eines Versicherungsvertrages. Spätere Veränderungen der Gefahrumstände, nach denen wir in dieser Angebotsanforderung gefragt haben, sind nach § 11 AVB-Allgemein selbständig und ohne weitere Aufforderung durch uns anzuzeigen. Gefahrumstände sind die Umstände, die geeignet sind, auf den Entschluss des Versicherers Einfluss auszuüben, den Vertrag überhaupt oder mit dem vereinbarten Inhalt abzuschließen.

Für den Fall der Verletzung Ihrer Anzeigepflicht steht uns ein Rücktrittsrecht zu, es sei denn wir hätten den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände geschlossen. Wir können dieses Rücktrittsrecht in schriftlicher Form binnen eines Monat nach dem Zeitpunkt ausüben, an dem wir Kenntnis von der Verletzung Ihrer Anzeigepflicht erlangen (§ 21 VVG).

Erklärung

ICH ERKLÄRE HIERMIT, DASS

- ICH ERMÄCHTIGT BIN DIESEN ANTRAG NAMENS UND AUFTRAGS ALLER ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN UND DAB, NACH MEINEM BESTEN WISSEN UND GEWISSEN, DIE ANGABEN IN DIESEM ANTRAG WAHR UND VOLLSTÄNDIG SIND UND DASS KEINE ERHEBLICHEN UMSTÄNDE FALSCH ANGEGEBEN ODER VORENTHALTEN WURDEN. ALS ERHEBLICH GELTEN ALLE UMSTÄNDE, NACH DENEN DER VERSICHERER IN DIESEM VERSICHERER IN DIESEM FRAGEBOGEN ODER ANDERWEITIG VOR VERTRAGSSCHLUSS IN TEXTFORM FRAGT.
- ICH DEN VERSICHERER ÜBER JEGLICHE ERHEBLICHE ÄNDERUNG ODER JEDWEDE ERGÄNZUNG I. S. DIESER GEMachten ANGABEN ODER EINZELHEITEN, AUFGRUND WELCHER DIESER ANTRAG BEWIRKT WIRD UND DIE SICH VOR ABSCHLUSS DIESES VERSICHERUNGSVERTRAGES ERGEBEN ZU INFORMIEREN WERDE.
- ICH ANERKENNE, DAB DIESER ANTRAG (ZUSAMMEN MIT JEDER ANDEREN AN DIE VERSICHERER ABGEGEBENEN INFORMATION) DIE GRUNDLAGE DIESES VERTRAGES BILDET.
- ICH DEN VERTRAGSTEXT VOR AUSFERTIGUNG DIESES FRAGEBOGENS ERHALTEN HABE UND ICH AUSFÜHRlich HIERZU BERATEN WURDE UND KEINE OFFENEN FRAGEN MEHR DAZU HABE UND MIR BEKANNT IST, DASS DIE VERTEIDIGUNGSKOSTEN AUF DIE DECKUNGSSUMME ANGERECHNET WERDEN UND DIE POLICE EINE NACH DEM ANSPRUCHSERHEBUNGSPRINZIP IST (VERSICHERUNGSFALL IST DIE ERSTMALIGE SCHRIFTLICHE ANSPRUCHSERHEBUNG).
- HIERMIT VERZICHTE ICH AUSDRÜCKlich DARAUf, DASS MIR DIE GESETZlich VORGESCHRIEBENE BERATUNGSDOKUMENTATION UND DIE VERTRAGSDOKUMENTATION (VERTRAGSBESTIMMUNGEN EINSCHLIEßlich DER ALLGEMEINEN VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN UND WEITERER GESETZlich VORGESCHRIEBENER INFORMATIONEN) ZU DER/DEN VON MIR GEWÜNSCHTEN VERSICHERUNG(EN) ÜBERMITTELT WERDEN, BEVOR ICH DAS ANGEBOt DER VERSICHERUNG ANGENOMMEN HABE. DIE VERTRAGSDOKUMENTATION ERHALTE ICH ZUSAMMEN MIT DEM VERSICHERUNGSSCHEIN. DIESER VERZICHT KANN SICH NACHTEILIG AUF SEINE MÖGLICHKEIT AUSWIRKEN, GEGEN DEN VERSICHERER EINEN SCHADENSERSATZANSPRUCH GELTEND ZU MACHEN.
- ICH MIT DEM BEGINN DES VERSICHERUNGSSCHUTZES ZU DEM VEREINBARTEN ZEITPUNKT NACH MAßGABE DER VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN EINVERSTANDEN BIN, AUCH WENN ER VOR ABLAUF DER WIDERRUFSFRIST LIEGT.
- ICH DER IM MERKBLATT BESCHRIEBENEN DATENVERARBEITUNG ZUSTIMME. DIESE EINWILLIGUNG GILT AUCH UNABHÄNGIG VOM ZUSTANDEKOMMEN DES VERTRAGES SOWIE FÜR ENTSPRECHENDE PRÜFUNGEN BEI ANDERWEITIG BEANTRAGTEN (VERSICHERUNGS-) VERTRÄGEN UND BEI KÜNFTIGEN ANTRÄGEN. VOM INHALT DES MERKBLATTS ZUR DATENVERARBEITUNG KONNTE ICH KENNNTNIS NEHMEN.
- ICH ÜBER MEIN VIERZEHNtÄGIGES WIDERRUFSRECHT BELEHRT WURDE.

ORT , DATUM / DATE AND CITY	Name	UNTERSCHRIFT



Zusatzangaben zur Finanzportfolioverwaltung bzw. Vermögensverwaltung			
Durchschnittliche Größe der Vermögensverwaltungsmandate in EUR?			
Wie hoch ist das größte verwaltete Vermögen in EUR?			
Mandate privater Investoren:	%	Mandate institutioneller Investoren:	%
Wieviele Mandate werden verwaltet?		Davon prozentual Mandate mit Ermessensspielraum:	%
Wie hoch ist das Mindestanlagenvolumen für neue Mandate in EUR ?:			
Dürfen die im Wertpapierhandel tätigen Mitarbeiter und ihre engeren Angehörigen beliebig viele Wertpapierdepots bei dem Unternehmen besitzen?			
Welche Art der Anlageberatungstätigkeit wird übernommen und wie wird diese vergütet?			
Bitte erläutern Sie kurz die Verfahren zur Sicherstellung einer anlage- und anlegergerechten Beratung:			
Bestehen Advisory- und / oder Management-Mandate beispielsweise für eine KVG? (bitte WKN oder ISIN angeben, bei nicht öffentlich gehandelten Fonds bitte Leistungsbilanz oder ähnliches beifügen)		JA/Yes	NEIN/No
Anzahl Fondsadvisorymandate:		Gesamtvolumen / größtes Einzelmandat:	
Anzahl Mandate als outgesourcter Fondsmanager:		Gesamtvolumen / größtes Einzelmandat:	
Werden Total Return Strategien angewandt?		JA/Yes	NEIN/No
Wenn ja, welche und wie werden diese abgesichert:			

Spezial-Fragen ICAP – Versicherung			
Höhe des verwalteten Investmentvermögens insgesamt in EUR:			
Wie hoch ist die Ø-Größe des betreuten Investmentvermögens in EUR:			
Anzahl der offenen Investmentvermögen:		Anzahl der geschlossenen Investmentvermögen:	
Wie gestaltet sich die prozentuale Verteilung nach Anlageklassen:		Schiffsanteile/Container	%
Anleihen	%	Medienfonds	%
Aktien	%	Immobilien	%
Sonstige	%	Venture Capital	%
Sollen alle Investmentvermögen vom Versicherungsschutz umfasst sein?		JA/Yes	NEIN/No
Werden Total Return Strategien angewandt?		JA/Yes	NEIN/No
Wenn ja, welche und wie werden diese abgesichert:			
Liegen ein IDWS 4 Gutachten oder ein Ratings einer Finanzanalyseagentur für die betreuten Investmentvermögen vor?		JA/Yes	NEIN/No

Spezial-Fragen VCAP – Versicherung			
Höhe des verwalteten Investmentvermögens insgesamt in EUR:			
Höhe des in Portfoliounternehmen investierte Kapital in EUR:		Anzahl der Portfoliounternehmen:	
In welche Märkte wird vorwiegend investiert?		Nordamerika, Australien	%
Europa	%	Rest der Welt	%
Bitte beschreiben Sie kurz, in welchen Phasen investiert wird		Seed	%
Start up	%	Restructuring	%
Expansion	%	Private Equity	%
Sind bereits Exits durchgeführt worden?		JA/Yes	NEIN/No



Vertragsinformationen

BITTE BEACHTEN SIE AUCH DIE WEITEREN GESONDERTEN INFORMATIONEN.

DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

I. BEDEUTUNG DIESER ERKLÄRUNG UND WIDERRUFSMÖGLICHKEIT

WIR BENÖTIGEN IHRE PERSONENBEZOGENEN DATEN ZUR ANTRAGS-, VERTRAGS- UND LEISTUNGSABWICKLUNG SOWIE ZUR EINSCHÄTZUNG DES ZU VERSICHERNDEN RISIKOS (RISIKOBEURTEILUNG), ZUR VERHINDERUNG VON VERSICHERUNGSMISSBRAUCH, ZUR ÜBERPRÜFUNG UNSERER LEISTUNGSPFLICHT UND ZU IHRER BERATUNG UND INFORMATION. PERSONENBEZOGENE DATEN DÜRFEN NACH GELTENDEM DATENSCHUTZRECHT NUR ERHOBELEN, VERARBEITET ODER GENUTZT WERDEN (DATENVERWENDUNG), WENN DIES EIN GESETZ AUSDRÜCKLICH ERLAUBT ODER ANORDNET (1.) ODER WENN EINE WIRKSAME EINWILLIGUNG DES BETROFFENEN (2.) VORLIEGT.

1. NACH DEM BUNDESDATENSCHUTZGESETZ (BDSG) IST DIE VERWENDUNG IHRER ALLGEMEINEN PERSONENBEZOGENEN DATEN (Z.B. ALTER ODER ADRESSE) ERLAUBT, WENN ES DER ZWECKBESTIMMUNG EINES VERTRAGSVERHÄLTNISSSES ODER VERTRAGSÄHNLICHEN VERTRAUENSVERHÄLTNISSSES DIENST (§ 28 Abs. 1 Nr. 1 BDSG). DAS GLEICHE GILT, SOWEIT ES ZUR WAHRUNG BERECHTIGTER INTERESSEN DER VERANTWORTLICHEN STELLE ERFORDERLICH IST UND KEIN GRUND ZU DER ANNAHME BESTEHT, DASS DAS SCHUTZWÜRDIGE INTERESSE DES BETROFFENEN AN DEM AUSSCHLUSS DER VERARBEITUNG ODER NUTZUNG ÜBERWIEGT (§ 28 Abs. 1 Nr. 2 BDSG).
2. UNABHÄNGIG VON DIESER IM EINZELFALL VORZUNEHMENDEN INTERESSENABWÄGUNG UND IM HINBLICK AUF EINE SICHERE RECHTSGRUNDLAGE HABEN WIR IN IHREN VERTRAG EINE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG AUFGENOMMEN. DIE EINWILLIGUNG IST AB DEM ZEITPUNKT DER ANTRAGSTELLUNG WIRKSAM. SIE WIRKT UNABHÄNGIG DAVON, OB SPÄTER DER VERSICHERUNGSVERTRAG ZUSTANDE KOMMT. ES STEHT IHNEN FREI, DIESE EINWILLIGUNG MIT WIRKUNG FÜR DIE ZUKUNFT JEDERZEIT GANZ ODER TEILWEISE ZU WIDERRUFEN. SOLLTE DIE EINWILLIGUNG GANZ ODER TEILWEISE VERWEIGERT WERDEN, KANN DAS DAZU FÜHREN, DASS EIN VERSICHERUNGSVERTRAG UNTER UMSTÄNDEN NICHT ZUSTANDE KOMMT. TROTZ WIDERRUF ODER ABGELEHNTER EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG KANN EINE DATENVERARBEITUNG UND -NUTZUNG JEDOCH IN DEM ENGEN GESETZLICHEN RAHMEN - WIE IN 1. ERLÄUTERT - ERFOLGEN.

II. ERKLÄRUNG ZUR VERWENDUNG IHRER ALLGEMEINEN PERSONENBEZOGENEN DATEN

HIERMIT WILLIGE ICH EIN, DASS MEINE PERSONENBEZOGENEN DATEN UNTER BEACHTUNG DER GRUNDSÄTZE DER DATENSPPARSAMKEIT UND DER DATENVERMEIDUNG VERWENDET WERDEN.

1. ZUR ANTRAGS-, VERTRAGS- UND LEISTUNGSABWICKLUNG SOWIE ZUR RISIKOBEURTEILUNG;
2. ZUR WEITERGABE AN DEN VON MIR BEAUFTRAGTEN VERMITTLER, SOWEIT DIES DER ORDNUNGSGEMÄßEN DURCHFÜHRUNG MEINER VERSICHERUNGS-ANGELEGENHEITEN DIENST;
3. ZUR RISIKOBEURTEILUNG DURCH DATENAUSTAUSCH MIT DEM VORVERSICHERER, DEN ICH BEI ANTRAGSTELLUNG GENANNT HABE;
4. ZUR RISIKOBEURTEILUNG UND ABWICKLUNG DER RÜCKVERSICHERUNG. DIES ERFOLGT DURCH ÜBERMITTLUNG AN UND ZUR VERWENDUNG DURCH DIE RÜCKVERSICHERER, BEI DENEN MEIN ZU VERSICHERNDES RISIKO GEPRÜFT ODER ABGESICHERT WERDEN SOLL. EINE ABSICHERUNG BEI RÜCKVERSICHERERN IM IN- UND AUSLAND DIENST DEM AUSGLEICH DER VOM VERSICHERER ÜBERNOMMENEN RISIKEN UND LIEGT DAMIT AUCH IM INTERESSE DER VERSICHERUNGSNEHMER. IN EINIGEN FÄLLEN BEDIENEN SICH RÜCKVERSICHERER WEITERER RÜCKVERSICHERER, DENEN SIE GGFs. ENTSPRECHENDE DATEN ÜBERMITTELN;
5. ZUR RISIKOBEURTEILUNG MITTELS EINHOLUNG EINER AUF GRUNDLAGE MATHEMATISCH-STATISTISCHER VERFAHREN ERZEUGTEN EINSCHÄTZUNG MEINER ZAHLUNGSFÄHIGKEIT BZW. DER KUNDENBEZIEHUNG (SCORING) DURCH UNS ODER EINE AUSKUNFTFEI;
6. ZUR ANTRAGS-, VERTRAGS- UND LEISTUNGSABWICKLUNG DURCH EINHOLUNG VON INFORMATIONEN ÜBER MEIN ALLGEMEINES ZAHLUNGSVERHALTEN, GGFs. AUCH DURCH EINE AUSKUNFTFEI (Z.B. BÜRGEL, INFOSCORE, CREDITREFORM, SCHUFA);
7. DURCH ANDERE UNTERNEHMEN / PERSONEN (DIENSTLEISTER) AUßERHALB DER VERSICHERUNGSGESELLSCHAFT, DENEN WIR ODER EIN RÜCKVERSICHERER AUFGABEN GANZ ODER TEILWEISE ZU ERLEDIGUNG ÜBERTRAGEN. DIESE DIENSTLEISTER WERDEN EINGESCHALTET, UM DIE ANTRAGS-, VERTRAGS- UND LEISTUNGSABWICKLUNG MÖGLICHT SCHNELL, EFFEKTIV UND KOSTENGÜNSTIG ZU GESTALTEN. EINE ERWEITERUNG DER ZWECKBESTIMMUNG DER DATENVERWENDUNG IST DAMIT NICHT VERBUNDEN. DIE DIENSTLEISTER SIND IM RAHMEN IHRER AUFGABENERFÜLLUNG VERPFLICHTET, EIN ANGEMESSENES DATENSCHUTZNIVEAU SICHERZUSTELLEN, EINEN ZWECKGEBUNDENEN UND RECHTLICH ZULÄSSIGEN UMGANG MIT DEN DATEN ZU GEWÄHRLEISTEN SOWIE DEN GRUNDSATZ DER VERSCHWIEGENHEIT ZU BEACHTEN;
8. ZUR VERHINDERUNG DES VERSICHERUNGSMISSBRAUCHS BEI DER RISIKOBEURTEILUNG UND BEI DER KLÄRUNG VON ANSPRÜCHEN AUS DEM VERSICHERUNGSVERHÄLTNIS DURCH NUTZUNG EIGENER DATENBESTÄNDE SOWIE NUTZUNG EINES HINWEIS- UND INFORMATIONSSYSTEMS DER VERSICHERUNGSWIRTSCHAFT. AUF BASIS DIESES SYSTEMS KANN ES ZU EINEM AUF DEN KONKRETEN ANLASS BEZOGENEN AUSTAUSCH PERSONENBEZOGENER DATEN ZWISCHEN DEM ANFRAGENDEN UND DEM ANGEFRAGTEN VERSICHERER KOMMEN;
9. ZUR BERATUNG UND INFORMATION ÜBER VERSICHERUNGS- UND SONSTIGE FINANZDIENSTLEISTUNGEN DURCH DIE VERSICHERUNG, DEN VON IHNEN BEAUFTRAGTEN VERMITTLER ODER UNSERE KOOPERATIONSPARTNER.

WIDERRUFSRECHT

SIE KÖNNEN IHRE VERTRAGSERKLÄRUNG INNERHALB VON 14 TAGEN OHNE ANGABE VON GRÜNDEN IN TEXTFORM (Z.B. BRIEF, FAX) WIDERRUFEN. DIE FRIST BEGINNT, NACHDEM SIE DEN VERSICHERUNGSSCHEIN, DIE VERTRAGSBESTIMMUNGEN EINSCHLIEßLICH DER ALLGEMEINEN VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN UND GGFs. DIE GESETZLICH VORGESEHENE WEITEREN INFORMATIONEN UND DIESE BELEHRUNG JEWEILS IN TEXTFORM ERHALTEN HABEN. ZUR WAHRUNG DER WIDERRUFSFRIST GENÜGT DIE RECHTZEITIGE ABSENDUNG DES WIDERRUFS. DER WIDERRUF IST ZU RICHTEN AN DIE AUTORISIERTE ZEICHNUNGSSTELLE. DIE ADRESSE DER AUTORISIERTEN ZEICHNUNGSSTELLE IST AUF DEM DECKBLATT IHRES VERSICHERUNGSZERTIFIKATS ANGEGBEN.

WIDERRUFSFOLGEN

IM FALLE EINES WIRKSAMEN WIDERRUFS ENDET DER VERSICHERUNGSSCHUTZ, UND WIR ERSTATTEN IHNEN DEN AUF DIE ZEIT NACH ZUGANG DES WIDERRUFS ENTFALLENDEN TEIL DER PRÄMIEN, WENN SIE ZUGESTIMMT HABEN, DASS DER VERSICHERUNGSSCHUTZ VOR DEM ENDE DER WIDERRUFSFRIST BEGINNT. DEN TEIL DER PRÄMIE, DER AUF DIE ZEIT BIS ZUM ZUGANG DES WIDERRUFS ENTFÄLLT, DÜRFEN WIR IN DIESEM FALL EINBEHALTEN; DABEI HANDELT ES SICH UM EINEN BETRAG, DER SICH WIE FOLGT ERRECHNET: ANZAHL DER TAGE VOM BEGINN DES VERSICHERUNGSSCHUTZES BIS ZUM ZUGANG DES WIDERRUFS MULTIPLIERT MIT DER IN IHREM VERSICHERUNGSSCHEIN / VERSICHERUNGSZERTIFIKAT ANGEGBENEN VERSICHERUNGSPRÄMIE UND GETEILT DURCH DIE ANZAHL DER TAGE, FÜR DIE DIE VERSICHERUNGSPRÄMIE ZU ENTRICHTEN IST. IST EINE MONATSPRÄMIE VEREINBART, WIRD EIN MONAT MIT 30 TAGEN, UND IST EINE JAHRESPRÄMIE VEREINBART, WIRD EIN JAHR MIT 360 TAGEN BERÜCKSICHTIGT. DIE ERSTATTUNG ZURÜCKZUZAHLENDER BETRÄGE ERFOLGT UNVERZÜGLICH, SPÄTESTENS 30 TAGE NACH ZUGANG DES WIDERRUFS. BEGINNT DER VERSICHERUNGSSCHUTZ NICHT VOR DEM ENDE DER WIDERRUFSFRIST, HAT DER WIRKSAME WIDERRUF ZUR FOLGE, DASS EMPFANGENE LEISTUNGEN ZURÜCKZUGEWÄHREN UND GEZOGENE NUTZUNGEN (Z. B. ZINSEN) HERAUSZUGEBEN SIND.

BESONDERE HINWEISE

IHR WIDERRUFSRECHT ERLISCHT, WENN DER VERTRAG AUF IHREN AUSDRÜCKLICHEN WUNSCH SOWOHL VON IHNEN ALS AUCH VON UNS VOLLSTÄNDIG ERFÜLLT IST, BEVOR SIE IHR WIDERRUFSRECHT AUSGEÜBT HABEN.