|  |
| --- |
|  |
| Als Grundlage für die Abgabe eines Angebots zur Absicherung von Risiken durch Internet- und Wirtschaftskriminalität benötigen wir die nachfolgenden Angaben. Alle Informationen werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und nur an die potentiellen Anbieter weitergeleitet!***Füllen Sie bitte den Fragebogen vollständig aus (Weiterleitung durch Tab-Taste) und senden Sie ihn an uns zurück!*** |
|  |
| **1. Kontaktdaten des Unternehmens** |
|  |
| **Firmenbezeichnung** |       |  | Telefon |       |
| Fax |       |
| Straße / Nr. |       | E-Mail |       |
| PLZ / Ort |       | Firmenwebsite |       |
| Ansprechpartner |       | **Werden Sie bereits von einem Spezial-Makler betreut?** | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Funktion / Position |       |
| Branche |       | Creditreform - Mitglied? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Gründungsjahr |       | Sie werden betreut von: |       |
|  |
| **2. Geschäftsgegenstand / Betriebsbeschreibung** |
|  |
| Beschreiben Sie kurz den Geschäftsgegenstand Ihres Unternehmens |       |
| Anzahl der Mitarbeiter (Gesamt) |       |
| Anzahl der Betriebsstellen (Niederlassungen/ Zweigstellen etc.) |       | davon im Ausland |       |
|  |
| **3. mitzuversichernde Gesellschaften/ Unternehmen** |
|  |
| **1. Unternehmen** |  | **2. Unternehmen** |
| Firmenbezeichnung |       |  | Firmenbezeichnung |       |
| Straße / Nr. |       | Straße / Nr. |       |
| PLZ / Ort |       | PLZ / Ort |       |
| Land |       | Land |       |
| Branche |       | Branche |       |
| Beteiligung in % |       | Beteiligung in % |       |
| Anzahl Mitarbeiter(einschließlich GF und Azubi) |       | Anzahl Mitarbeiter(einschließlich GF und Azubi) |       |
| **Sollten Sie weitere, mitzuversichernde Gesellschaften/ Unternehmen haben, senden Sie uns bitte die nötigen Informationen formlos zu.** |
|  |
| **4. bestehender Versicherungsschutz und Schadenverlauf** |
|  |
| Besteht/ bestand bereits eine Versicherung für Vertrauensschäden (VSV)? | [ ]  Ja, bei       | [ ]  Nein |
| Ist die Versicherung bereits gekündigt worden? | [ ]  Ja, zum       | [ ]  Nein, Vertragsende am       |
| Sind in den letzten fünf Jahren Schäden durch Internet- und Wirtschaftskriminalität entstanden? | [ ]  Ja  | [ ]  Nein |
| **Wenn Sie die vorherige Frage mit „JA“ beantwortet haben, geben Sie uns bitte zusätzlich noch nachfolgende Informationen an:** |
| Anzahl der Schäden | Schadenhöhe im Einzelnen (EUR) | Schadenursache / Ablauf |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **5. Unternehmenskennzahlen** |
| **Bitte machen Sie Angaben zu Ihrem Umsatz, inkl. aller mitzuversichernden Gesellschaften, aus dem letzten Geschäftsjahr.** |
|  | Gesamt | davon Europa | davon USA/ Kanada | davon restliche Länder |
| Umsatz (in EUR) |       |       |       |       |
| davon Onlineumsatz (in EUR) |       |       |       |       |
| Rohertrag (in EUR) |       |       |       |       |
| Anzahl Mitarbeiter |       |       |       |       |
| Anzahl Kunden |       |       |       |       |
| Gesamtumsatzaktuelles Geschäftsjahr (in EUR)**(Prognose für das gesamte Geschäftsjahr)** |       |       |       |       |
|  |
|  |
| **6. Kontrollen und Sicherheiten** |
|  |
|  | **Ja** | **Nein** |
| **Verfügt Ihr Unternehmen über eine Revisionsabteilung?** | [ ]  | [ ]  |
| Handelt es sich dabei um eine externe Revisionsabteilung? | [ ]  | [ ]  |
| Wenn Sie keine Revisionsabteilung haben, wie erfolgen die Kontrollen in Ihrem Unternehmen? |
|       |
| Führt die Revisionsabteilung in jedem Ihrer Betriebe mindestens einmal jährlich eine komplette Betriebsprüfung durch? | [ ]  | [ ]  |
| Stehen die Kontrollsysteme im Einklang mit allen Empfehlungen der externen Revision? | [ ]  | [ ]  |
| Durch wen wird die interne Revision durchgeführt? |       |
| Gab es im letzten Wirtschaftsprüfungs-Abschlussbericht Beanstandungen zu internen Kontrollen? | [ ]  | [ ]  |
| Wenn „Ja“, welche Beanstandungen? |       |
| Wurden nach der letzten Prüfung alle Empfehlungen des Wirtschaftsprüfers zu internen Kontrollen befolgt? | [ ]  | [ ]  |
| Wenn „Nein“, warum nicht? |       |
| **Sind nachfolgende Maßnahmen getroffen worden, um Schäden zu verhüten/ entdecken?** |
| * Vier-Augen-Prinzip
 | [ ]  | [ ]  |
| * Trennung Kasse von Buchhaltung
 | [ ]  | [ ]  |
| * Laufende Budgetkontrollen
 | [ ]  | [ ]  |
| * Laufende Kassen- und Bücherrevisionen
 | [ ]  | [ ]  |
| * der Warenbestand wird regelmäßig von anderen als den dafür verantwortlichen Personen geprüft
 | [ ]  | [ ]  |
| Gibt es für sensible/ vertrauliche Daten (z.B. Geschäftsgeheimnisse) besondere Vorschriften? | [ ]  | [ ]  |
| Sind Zugangskontrollen zu den versicherten Unternehmen und den Rechenzentren vorhanden? | [ ]  | [ ]  |
| **Können Mitarbeiter mit alleiniger Unterschrift** |
| * Schecks > 10.000,-€ zeichnen?
 | [ ]  | [ ]  |
| * Überweisungen/ Anweisungen tätigen?
 | [ ]  | [ ]  |
| * Neue Bankkonten eröffnen?
 | [ ]  | [ ]  |
| * Kontoauszüge entgegennehmen oder versenden?
 | [ ]  | [ ]  |
| * Bargeldauszahlungen vornehmen?
 | [ ]  | [ ]  |
| * Waren zurückgeben/-nehmen?
 | [ ]  | [ ]  |
| **Sofern für Sie relevant, sind verschiedene Personen zuständig für** |
| * die Auftragserstellung
 | [ ]  | [ ]  |
| * die Registrierung eingehender Waren
 | [ ]  | [ ]  |
| * die Genehmigung für die Bezahlung von Waren
 | [ ]  | [ ]  |
| * die Prüfung von Vertragspartnern
 | [ ]  | [ ]  |
| Werden die Mitarbeiter im Geld-/ Finanzbereich vor der Einstellung anhand von Zeugnissen oder Referenzen geprüft? | [ ]  | [ ]  |
| Wie häufig erfolgen Inventuren? | [ ]  monatlich | [ ]  vierteljährlich | [ ]  halbjährlich | [ ]  jährlich |
|  |  |  |  |  |
| **7. Angaben zur elektronischen Datenverarbeitung (EDV)**  |
|  |
| Nutzen Sie individuelle Passwörter und werden diese regelmäßig geändert? | [ ]  | [ ]  |
| Haben Ihre Passwörter mindestens acht Zeichen, die mindestens drei der folgenden Zeichen berücksichtigen: Groß-, Kleinbuchstaben, Sonderzeichen und Ziffern? | [ ]  | [ ]  |
| Sind Programme gegen unberechtigte Änderungen geschützt? | [ ]  | [ ]  |
| Verwenden Sie ein handelsübliches Betriebssystem, welches Sie fortlaufend aktualisieren? | [ ]  | [ ]  |
| Ist das System durch eine Firewall gegen unberechtigtes Eindringen geschützt? | [ ]  | [ ]  |
| Wird die Firewall laufend aktualisiert? | [ ]  | [ ]  |
| Hat das System einen Schutz vor Viren? | [ ]  | [ ]  |
| Wird dieser Schutz laufend aktualisiert? | [ ]  | [ ]  |
| Erfolgt eine tägliche Daten-/Release-Sicherung (Kopie)? | [ ]  | [ ]  |
| Wird die Kopie der Sicherung so aufbewahrt, dass im Schadenfall Original und Kopie gleichzeitig betroffen sind? | [ ]  | [ ]  |
| Ist für EDV-Bankgeschäfte das Vier-Augen-Prinzip implementiert? | [ ]  | [ ]  |
| Bestehen generelle IT-Sicherheitsrichtlinien, die jedem Mitarbeiter ausgehändigt werden? | [ ]  | [ ]  |
| Werden bei Ausscheiden eines Mitarbeiters unverzüglich alle systemtechnischen Zugänge gelöscht? | [ ]  | [ ]  |
| Werden externe EDV-Dienstleister beauftragt/beschäftigt? | [ ]  | [ ]  |
|  |
| **8. Versicherungssummen und Selbstbehalte**  |
|  |
|  | Versicherungssumme | Selbstbehalt |
| **1. Option** |       |       |
| **2. Option** |       |       |
| **3. Option** |       |       |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Unterlagen** |
| **Sofern vorhanden, möchten wir Sie bitten folgende Unterlagen dem ausgefüllten Fragebogen in Kopie beizufügen:** |
| **Unterlage:** | Liegt bei | Entfällt |
| Organigramm/ Organisationsdarstellung | [ ]  | [ ]  |
| Firmen- und Produktbroschüren | [ ]  | [ ]  |
| Aktueller Geschäftsbericht | [ ]  | [ ]  |
| Haftungsrechtlich relevante Regelungen mit IT-Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| Zertifikate | [ ]  | [ ]  |
| Security Police | [ ]  | [ ]  |
| Notfallplan | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |

**Gewünschter Versicherungsbeginn:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Wichtig für den Interessenten:Bitte beantworten Sie die Fragen vollständig und richtig, sonst ist der Versicherungsschutz gefährdet. Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann den Versicherer je nach verschulden berechtigen, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was zur Leistungsfreiheit des Versicherers – auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle – führen kann.Der Versicherer behält sich eine zusätzliche Risikoaufnahme vor Ort durch einen technischen Sachverständigen vor.Allgemeine Informationen zur Verwendung Ihrer Daten und Ihrer diesbezüglichen Rechte finden Sie im Abschnitt „Informationen zur Verwendung Ihrer Daten“. |

|  |
| --- |
|  |
| **Bitte bestätigen Sie auf der folgenden Seite die Kenntnisnahme unserer Datenschutzerklärung durch Ihre****Unterschrift. Ohne Ihre Bestätigung kann Ihre Anfrage leider nicht durch uns bearbeitet werden.** |

**Information nach EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) für Betroffene (Datenschutzerklärung)**

Der Interessent / Kunde / Mandant willigt ein, dass seine personenbezogenen Daten, einschließlich Daten der besonderen Art (z.B. betriebswirtschaftliche Kennzahlen, Bonitätsindex der Creditreform) zur Vertragsvermittlung und/oder der Vertragsdurchführung und -betreuung, die zur Erfüllung der Maklertätigkeit notwendig sind, erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Der Interessent / Kunde / Mandant ist einverstanden, dass der Makler im Rahmen von Angebots- und Deckungsanfragen, Abschlüssen und Abwicklungen / Betreuung von Versicherungs- und Finanzierungsverträgen Daten an

* Versicherer und deren Bevollmächtigte (z.B. Assekuradeure),
* Finanzdienstleistungsunternehmen (z.B. Factoringgesellschaften, Einkaufsfinanzier),
* Untervermittler (z.B. Mitarbeitern der Creditreform),
* Kooperations-, Service- und Verbundpartnern,
* Versicherungs-Ombudsmänner,
* Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
* Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer,
* Rechtsnachfolger,
* technische Dienstleister (Betreiber von Vergleichssoftware oder Kundenverwaltungsprogrammen) oder sonstige Dienstleister

übermitteln und empfangen darf.

Die Übermittlung und der Empfang der Vertrags- und Leistungsdaten einschließlich Daten der besonderen Art (siehe oben) können dabei zwischen Makler und Versicherer / Finanzdienstleister über Maklerpools oder Dienstleister erfolgen. Diese Datenübermittlung führt zu keiner Änderung der Zweckbestimmung.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die im Fragebogen gemachten Angaben im Falle eines Vertragsabschlusses Grundlage und Bestandteil der Vertrauensschadensversicherung werden.

**Hinweis zur Erstinformation gemäß § 15 Versicherungsvermittlerverordnung (VersVermV):**

Die Erstinformation nach § 15 VersVermV können Sie unter dem folgenden Link auf unserer Website einsehen: [www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/erstinformation-nach-11-versvermv](http://www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/erstinformation-nach-11-versvermv)

**Hinweis zur Datenschutzerklärung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO):**

Ab dem 25. Mai 2018 gilt die neue Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). In diesem Zusammenhang haben wir unsere Datenschutzrichtlinien überarbeitet. Diese können Sie unter

[www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/datenschutzerklaerung](http://www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/datenschutzerklaerung)

einsehen.

**Ich/Wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung:**

…………………………………………………………………. ……………………………………….…………………………………….

Ort / Datum Firmenstempel und Unterschrift