



Fragebogen für eine Berufshaftpflicht-Versicherung für Rechtsanwälte Proposal form for Professional Indemnity Insurance for Lawyers

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig, Verneinung einer Frage ist mit „nein“ oder „keine“ anzugeben. Sollte der Platz auf dem vorliegenden Formular nicht ausreichen, verwenden Sie bitte separate Blätter, welche zu visieren sind und als Teil dieses Fragebogens gelten. Die gestellten Fragen beziehen sich auf alle zu versichernden juristischen und natürlichen Personen.

Please answer all questions completely. Negative answers are to be specified with "N/A" oder "none" Should the space not be sufficient, please use a separate piece of paper, which you need to sign and which will become part of this proposal form. The questions pertain to all insured persons and companies.

1. Allgemeine Fragen zum Antragssteller / General Questions to the Proposer

Name und Adresse des Antragstellers
Name of proposer and principal address

Telefonnummer
Telephonenumber

E-Mail

Telefonnummer
Telephonenumber

Gesellschaftsform und Gründungsdatum
Legal form and date of foundation

Webseite
Website

Tätigkeit / Betriebsbeschreibung
Activity / Businessdescription

Standorte der Niederlassungen
Location of branch offices

2. Gewünschter Deckungsumfang / Requested Scope of Cover

Gewünschte Versicherungssumme / Requested scope of cover

a) Reine Vermögensschäden
Professional liability

b) Für Personen- und Sachschäden
Office Liability

Selbstbehalt / Deductible

a) Reine Vermögensschäden
professional liability

b) Für Personen- und Sachschäden
office liability

Versicherungsbeginn
Inception date

3. Allgemeine Risikofaktoren / General Information

Anzahl / Number of

Partners
Directors

Konsulenten
Consultants

Jur. Mitarbeiter mit Anwalts- oder Notariatspatent
Lawyers with admission to the bar

Jur. Mitarbeiter ohne Anwalts- oder Notariatspatent
Lawyers without admission to the bar

Übrige Mitarbeiter
Clerical employees

Bitte legen Sie für die Partner / Geschäftsführer einen Lebenslauf bei, sofern dieser nicht auf der Homepage ersichtlich ist
Please attach a CV for the partners / directors, if it is not available on the website.

Total Honorareinkommen / Fee income

Im laufenden Jahr
current year

Im Vorjahr
previous year

Praktizieren Sie auch im Ausland?
Do you practice abroad?

☐ Ja/ Yes

☐ Nein/ No

Praktizieren Sie aus/in der Schweiz für US Klienten?
Do you perform and work in Switzerland for US clients?

☐ Ja/Yes

☐ Nein/No

Bitte geben Sie den Anteil in % der Honorarsumme für die folgenden Tätigkeitsgebiete
Split of income for the following activities

Wirtschaftsrecht
Commercial law

Fusionen und Übernahmen
Merger and acquisitions

Steuerrecht
Tax law

Immaterialgüterrecht
Intellectual property

Vermögensverwaltung
Asset management

Treuhänderische Tätigkeiten
Fiduciary activities

Andere / bitte detaillieren
Other / please specify

4. Mandate in Drittunternehmen / Outside Directorships

Sind Mandate (Verwaltungsrat, Geschäftsleitung) von
versicherten Personen in Drittunternehmen zu versichern?
Are ODL's to be covered?

☐ Ja/Yes

☐ Nein/No

Wenn ja, bitte geben Sie die Anzahl von / *If yes, please specify*

Mandate in aktiven Drittunternehmen
Active mandates

Mandate in Finanzinstituten oder kotierten
Drittunternehmen
Active mandates in FI / listed companies

Mandate mit Sitz in den USA/CAN
Active mandates in USA/CAN

Mandate in passiven Drittunternehmen
Passive mandates

Mandate in passiven Drittunternehmen mit Sitz in USA/
CAN
Passive mandates in USA/CAN

5. Risikovorkenntnisse / Risk Information

Wenn die Deckung für Personen- und Sachschäden (Bürohaftpflicht) gewünscht wird, gelten die nachfolgenden Fragen
sinngemäss auch für diese Deckung.
If cover for BI/PD (office liability) is required the following questions apply to this cover too.

Besteht oder bestand bereits eine (mehrere)
Berufshaftpflichtversicherungen für den Antragsteller?
*Has the proposer already had a professional liability
policy?*

☐ Ja/Yes

☐ Nein/No

Wenn ja / If yes

Versicherungsgesellschaft
Name of Insurer

Versicherungssumme
Insurance Limit

Selbstbehalt
Deductible

Jahres-Prämie
Annual Premium

Wurde der Gesellschaft je ein Antrag für eine Berufshaftpflichtversicherung abgelehnt?
Has any insurer refused to write professional liability insurance for the applicant

☐ Ja/ Yes

☐ Nein/ No

Ist der Antragsteller in den letzten 5 Jahren mit Ansprüchen (auch innerhalb des Selbstbehaltes) konfrontiert worden?
Were there any claims within the last 5 years also within the deductible?

☐ Ja/ Yes

☐ Nein/ No

Wenn ja, bitte Angaben machen (Ursache, Höhe der Forderung, Stand der Dinge)
If yes please specify (cause, amount of claim, status)

Ist dem Antragsteller nach Rückfrage ein Umstand bekannt, der zu einem Schaden führen könnte?
Is the applicant aware, after inquiry, of any circumstance or incident which may give rise to a claim?

☐ Ja/ Yes

☐ Nein/ No

6. Schlussbemerkungen und Unterzeichnung / Final Remarks and Signature

Dieser Fragebogen ist durch ein Mitglied der Geschäftsleitung oder des Verwaltungsrates zu unterzeichnen.
This proposal form must be signed by a member of the executive or governing board.

Der Unterzeichnete bestätigt, alle Fragen und Gefahrentatsachen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Er verpflichtet sich, alle wesentlichen Änderungen, die sich vor dem Abschluss der Versicherung ergeben, den Versicherern mitzuteilen.
The undersigned confirms that all questions and facts relating to risks have been answered truthfully. He undertakes to notify the insurer of all material changes that occur prior to the inception of a policy.

Die Unterschrift verpflichtet nicht zum Abschluss einer Versicherung. Es ist jedoch vereinbart, dass bei einem Abschluss dieser Fragebogen, die Anhänge und alle zusätzlichen Informationen zu einem Bestandteil der Police wird.
The signing of this proposal form shall not commit to conclude an insurance contract. It is, however, agreed that upon issuing a policy, this proposal form shall become a constituent part thereof.

Datum / *Date*

Ort / *Place*

Namen der Unterzeichnenden und Funktion
Name of the undersigned person and function

Unterschrift obenerwähnter Personen
Signature of the above mentioned persons

--