

# Risikoanalyse zum Vertrauensschadenrisiko

Damit gravierende Lücken in Ihrem Versicherungsschutz erkannt bzw. bei Neuabschlüssen vermieden werden, raten wir Ihnen, eine Analyse der Risiken Ihrer Tätigkeit durchführen zu lassen (umfassende Beratung).

## Risikodaten

Jahresumsatz letztes Geschäftsjahres

### Mitzuversichernde Unternehmen (Mehrheitsbeteiligung des VN mind. 50,1%)

Firma	Anschrift	Branche	Anz. Mitarbeiter
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Mitarbeiter

Gesamtzahl aller Mitarbeiter (einschl. Geschäftsführer und Azubis)

davon kaufmännische Angestellte

davon im Ausland tätig

davon in Geschäftsführerfunktion

## Betriebsstellen

Anzahl der Betriebsstellen /Niederlassungen gesamt

davon im Inland

davon im Ausland

## Risikofragen

Ist die Verfügung (z.B. Bankvollmachten) über Vermögenswerte durch alleinige Unterschrift möglich?  Ja  Nein  
Wenn ja, in Höhe von  €

Verfügt das Unternehmen über eine Revision?  Ja  Nein

Durch wen werden externe Revisionen durchgeführt?  
 Steuerberater  
 Wirtschaftsprüfer

Wie häufig erfolgen Inventuren der Warenbestände?

Gab es in den letzten WP-Abschlußbericht Beanstandungen zu internen Kontrollen?  Ja  Nein

Wenn ja, folgende

Wurden nach der letzten Prüfung alle Empfehlungen des WP zu internen Kontrollen befolgt?  Ja  Nein

Wenn nein, warum

## EDV

In welchen zeitlichen Abständen wurden Passwörter verändert?

Werden Zugriffsberechtigungen überwacht? (z. B. durch Administrator)  Ja  Nein

Hat das System einen Schutz / Firewall gegen unberechtigtes Eindringen?  Ja  Nein

Wie oft erfolgen Updates der Virenschutzprogramme / Firewalls?

Ist in der EDV für Bankgeschäfte das Vier-Augen-Prinzip implantiert?  Ja  Nein

## Vorvertragliche Fragen

Wurde ein Antrag auf Vertrauensschadenversicherung schon einmal abgelehnt?  Ja  Nein

Gab es Vorschäden?  Ja  Nein

Schadenverursacher (Tätigkeitsbezeichnung)

## Versicherungssumme / Selbstbeteiligung

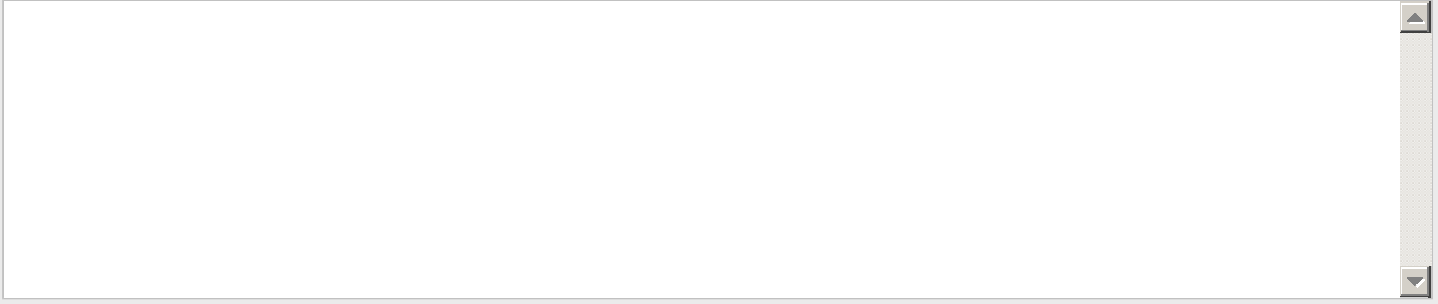
Welche Versicherungssumme wird gewünscht?

Soll eine Selbstbeteiligung berücksichtigt werden?  Ja  Nein

Wenn ja, welche Höhe je Schadenfall

**Wir erklären uns damit einverstanden, dass die gemachten Angaben im Falle eines Vertragsabschlusses Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages werden!**

Besondere Bemerkungen oder Hinweise zum Risiko:

A large, empty rectangular text box with a thin border and a vertical scrollbar on the right side, intended for additional remarks or risk-related information.

**Alle Angaben wurden von mir nach besten Wissen und Gewissen gemacht. Falsche oder unzureichende Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes oder zu nicht ausreichenden Versicherungsschutz führen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Firma

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Makler