

Vermittler

RD Vermittler-Nummer Datum der Anfrage

Interessant

Bestehender Kunde Nein Ja

Versicherungsschein-Nummer

Firma
Name inkl. Rechtsform

Ansprechpartner
Titel, Vorname, Name Frau Herr

Straße, Hausnummer, Postfach

E-Mail-Adresse

Postleitzahl, Ort

Internet-Adresse

Risikoanschrift (sofern abweichend)
Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Betriebsart(en)

Wirtschaftszweig/Branche
Bitte nennen Sie uns den zu versichernden Wirtschaftszweig/die zu versichernde Branche mit allen Nebenbetrieben:

	Anteil
<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/> %

Umsatz

€

**Deckungs-
umfang**

**Versicherungs-
summe (VSU)**

100.000 Euro 250.000 Euro 500.000 Euro 1.000.000 Euro

Selbstbehalt

500 Euro 1.000 Euro 5.000 Euro

**Gewerblicher
Vertrag**

Helvetia Versicherungsschein-Nummer

Risikofragen

Erwirtschaftet Ihr Unternehmen Umsätze im Online-Handel von mehr als 50 Prozent des Gesamtumsatzes? Ja Nein

Haben Sie Schutzprogramme, z. B. Antiviren-Software, gegen Schadsoftware installiert? Ja Nein

Sind alle Schnittstellen zwischen internen und externen Netzen durch Firewalls gesichert? Ja Nein

Besteht ein für Ihr Unternehmen angemessenes Berechtigungskonzept mit administrativen Kennungen ausschließlich für IT-Verantwortliche? Ja Nein

Findet eine mindestens wöchentliche Datensicherung (Backup) auf separierten Systemen oder Datenträgern statt? Ja Nein

Werden alle eingesetzten Systeme/Programme vom Hersteller unterstützt und aktualisiert? Ja Nein

Gibt es in Ihrem Unternehmen ein Patch-Management, d. h. werden Aktualisierungen (Updates) von Systemen/Programmen nach Bereitstellung durch den Hersteller unverzüglich installiert? Ja Nein

Akzeptieren Sie Kreditkarten? Ja Nein

Finden die aktuell geltenden Payment Card Industry Data Security Standards (PCI-DSS) bei Ihrem Unternehmen Anwendung? Ja Nein

**Zusätzliche
Risikofragen
ab VSU
500.000 Euro**

Wurde die IT-Infrastruktur innerhalb der letzten 6 Monate von einem IT-Dienstleister einer Sicherheitsüberprüfung unterzogen? Ja Nein

Bieten Sie regelmäßige Schulungen an, um das Sicherheitsbewusstsein Ihrer Mitarbeiter zu erhöhen? Ja Nein

Werden personenbezogene Daten und vertrauliche Informationen auf mobilen Endgeräten, z. B. Laptops, USB-Sticks, Smartphones etc., verschlüsselt? Ja Nein

Vorversicherung und Vorschäden

Vorversicherung

Bestehen oder bestanden anderweitig gleichartige Versicherungsverträge oder wurden sie anderweitig beantragt?

Ja Nein

Vertrag/Sparte	Gesellschaft	Versicherungs-Nr.	Ablaufdatum	Gekündigt durch:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer

Vorschäden, auch wenn keine Vorversicherung bestand:

Hatte der Interessent oder die zu versichernde Person oder waren am Versicherungsort in den letzten 5 Jahren (bei Elementarschäden in den letzten 10 Jahren) Schäden der Art, gegen die Versicherung beantragt wird?

Ja Nein

Eintrittsjahr	Anzahl	Art der Schäden, Schadensursachen	Schadenaufwand
<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"/> €

Bemerkungen

Datenschutz

Der Makler/Vermittler bestätigt, dass er die Datenschutzinformation zur Verwendung Ihrer Daten und die Datenschutzhinweise nach dem Code of Conduct (CoC) beachtet und ihm das Einverständnis des Kunden zum Speichern seiner personenbezogenen Daten vorliegt.