

Lloyd's Berufshaftpflichtversicherung für Rechtsanwälte Fragebogen/Antrag

GRUNDDECKUNG

1. Versicherungsnehmer/Versicherungsnehmerin

Gewünschte Versicherungslösung	Anwaltsversicherung	Kanzleiversicherung
Name, Vorname (Anwaltsversicherung)	Name der Kanzlei (Kanzleiversicherung)	
Strasse, Nr.	E-Mail	
PLZ, Ort	Internet	
Telefon		

2. Anwälte/Anwältinnen und Mitarbeitende

- a) Anzahl praktizierende Anwälte/Anwältinnen
- b) Anzahl qualifizierte, juristische Mitarbeitende
- c) Anzahl kaufmännische Mitarbeitende

3. Informationen zu Anwälten/Anwältinnen

Name, Vorname	Datum Erwerb Anwaltspatent	Anzahl Praxisjahre im Unternehmen	Anzahl Praxisjahre in anderen Unternehmen	Datum Mitgliedschaft beim SAV	Teilzeit (< 1'000 verrechenbare Std.)
---------------	-------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------------------	--

4. Gründungsdatum des Betriebes

Basel
RMS Risk Management Service AG
Arnold Böcklin-Strasse 41 Postfach
CH – 4009 Basel
T +41 58 590 46 90

www.rms.ch

Genève
RMS Risk Management Service SA
14bis Avenue Giuseppe-Motta
CH – 1202 Genève
T +41 22 731 14 79

Paris
RMS Risk Management Service SA
4 rue de la Paix
F – 75002 Paris
T +33 1 47 03 01 80

5. Beginn Versicherungsschutz

6. Gewünschte Versicherungssumme CHF 1 Mio. CHF 2 Mio. CHF 5 Mio. CHF 10 Mio.

Andere

Zweifach-Garantie pro Versicherungsjahr

Ja

Nein

Versicherungssumme pro Schadenfall

Ja

Nein

7. Gewünschter Selbstbehalt

CHF 2'500

CHF 5'000

CHF 10'000

CHF 20'000

Andere

GRUNDDECKUNG

8. Ausdehnung des Versicherungsschutzes

a) Einschluss der Personen- und Sachschäden (Betriebshaftpflicht) Ja Nein

b) Einschluss der notariellen Tätigkeit Ja Nein

c) Einschluss Zugehörigkeit Kanzleigemeinschaft Ja Nein

d) Einschluss Rechtsschutz im Strafverfahren /
Rechtsschutz im Aufsichts- oder Verwaltungsverfahren Ja Nein

e) Einschluss Cyber Risiken für Drittschäden Ja Nein

f) Einschluss Verwaltungsrat-Mandate

Anzahl

Gewünschte Versicherungssumme

g) Andere

ALLGEMEINE ANTRAGSFRAGEN

9. Sind oder waren Sie schon für die zu versichernde/-n oder ähnliche Tätigkeiten gegen Haftpflicht versichert?

Ja	Nein	Wenn ja, Gesellschaft
		Policennummer
		Versicherungssumme

Sind die Versicherungen noch in Kraft?

Ja	Nein	Wenn ja, Ablauf der Police
		Wenn nein, Grund

10. Wurde ein von Ihnen gestellter Antrag für die gewünschte Versicherung abgelehnt oder dessen Annahme bzw. die Weiterführung des Vertrages von der Einführung erschwerter Bedingungen abhängig gemacht?

Ja Nein Wenn ja,
Gesellschaft

Grund

11. Sind an Sie und die zu versichernden Anwälte/Anwältinnen im Zusammenhang mit der zu versichernden oder einer ähnlichen Tätigkeit schon Schadenersatzansprüche gestellt worden?

Ja Nein Wenn ja, Schadenübersicht beifügen

12. Haben Sie oder die zu versichernden Anwälte/Anwältinnen Kenntnis oder Nachricht von Vorfällen, die zu einem unter der beantragten Versicherung fallenden Schadenersatzanspruch führen könnten?

Ja Nein Wenn ja, welche

PRÄMIE

13. Jahresprämie: CHF

(Zuzüglich 5% eidg. Stempelabgabe; diese wird mit der Prämienrechnung erhoben)

UNTERSCHRIFT

Der Antragssteller/Die Antragsstellerin ist damit einverstanden, dass Lloyd's Swiss Broker und/oder Lloyd's-Versicherer die für die Antragsprüfung und Vertragsabwicklung notwendigen Daten bearbeiten sowie, falls erforderlich, an in- und ausländische Dritte, namentlich an Inkasso- und Rückversicherer übermitteln. Ferner werden Lloyd's Swiss Broker und/oder Lloyd's-Versicherer ermächtigt, bei Behörden und Dritten, insbesondere bei Vorversicherern, betreffend den bisherigen Schadenverlauf, zusätzliche Auskünfte einzuholen. Die vorgenannten Ermächtigungen gelten ausschliesslich für Daten und Auskünfte, die nicht dem Anwaltsgeheimnis unterliegen.

Der Antragssteller/Die Antragsstellerin hat die Allgemeinen Vertragsbedingungen erhalten. Er/sie erklärt sich für 14 Tage an den Antrag gebunden. Der Antragssteller/Die Antragsstellerin bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass die Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet wurden, sonst sind die Lloyd's Versicherer nicht an den Vertrag gebunden. Der Antragssteller/Die Antragsstellerin bestätigt, dass dieser Antrag als Basis für den Versicherungsschutz mit den Lloyd's-Versicherern gilt.

Name des Versicherungsnehmers (Anwaltsversicherung)

Name der Kanzlei (Kanzleiversicherung)

* Unterschrift Partner/-in oder Berechtigte/-n

Datum

** Der Antrag ist durch einen Partner/-in oder Berechtigte/-n rechtsgültig zu unterzeichnen. Die Unterschreibung verpflichtet die Versicherer nicht zur Antragsannahme.*

Basel
RMS Risk Management Service AG
Arnold Böcklin-Strasse 41 Postfach
CH – 4009 Basel
T +41 58 590 46 90

Genève
RMS Risk Management Service SA
14bis Avenue Giuseppe-Motta
CH – 1202 Genève
T +41 22 731 14 79

Paris
RMS Risk Management Service SA
4 rue de la Paix
F – 75002 Paris
T +33 1 47 03 01 80