

Dieser Fragebogen bildet die Grundlage für eine Offerte und für die Vertragsgestaltung bei einem allfälligen Vertragsabschluss. Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt.

Firma _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Ansprechpartner/-in _____ E-Mail _____
Tel. _____
Fax _____

1. Allgemeine Informationen

Geschäftstätigkeit/Branche _____
Währung CHF EUR USD
Bilanzsumme _____
Jahresumsatz _____

2. Struktur des Unternehmens und der liierten (mitversicherten) Gesellschaften*

(*an welchen das Unternehmen eine (in)direkte Beteiligung von mehr als 50 % des Kapitals hält)

Anzahl der mitzuversichernden Unternehmen _____
In welchen Ländern? _____
Anzahl aller unselbständigen Niederlassungen/Betriebsstätten _____
In welchen Ländern? _____

3. Vertrauenspersonen

Schweiz

Ausland

Geschäftsleitungsmitglieder (mit Kapitalbeteiligung bis maximal 15 %)	_____	_____
Anzahl der Arbeitnehmer	_____	_____
davon kaufmännische Angestellte	_____	_____
davon technische Angestellte	_____	_____
Anzahl temporäre Mitarbeiter (Zeitarbeitskräfte)	_____	_____
Anzahl Fremdpersonal/Personal beauftragter Unternehmen (Sicherheit, Wartung, Reinigung, etc.)	_____	_____

4. Versicherungsumfang

Gewünschte Höchstversicherungssumme in CHF _____
Gewünschte Selbstbeteiligung
(Betrag pro Fall **oder** in % der Schadenssumme) _____
Bestand oder besteht eine Vertrauensschadenversicherung? ja nein
Bei welchem Versicherer? _____ Laufzeit bis _____

5. Schadenverlauf

Sind in den letzten 5 Jahren Vertrauensschäden (Unterschlagung, Diebstahl, Betrug, Sabotage, Korruption) aufgedeckt worden?

ja

nein

Falls ja, schildern Sie bitte Sachverhalt, Täter, Schadenssumme und Ermittlungsergebnisse, sofern bekannt.

Welche Massnahmen wurden ergriffen, um ähnliche Fälle zu vermeiden?

6. Unternehmensführung und Revision

Wird die gesamte Geschäftstätigkeit wenigstens einmal jährlich von externen Wirtschaftsprüfern geprüft?

ja

nein

Wurden nach der letzten Prüfung alle Empfehlungen der externen Prüfer zu internen Kontrollen befolgt?

ja

nein

Falls nicht, bitte geben Sie detaillierte Erläuterungen.

Übersteigt die gewünschte Versicherungssumme CHF 7.5 Millionen, so beantworten Sie bitte die Fragen 7. bis 9. ebenfalls. Alle Daten werden streng vertraulich behandelt.

7. Kontroll-Systeme

Gibt es eine interne Revisionsabteilung?

ja

nein

Beschaffen Sie immer zufriedenstellende, schriftliche Referenzen direkt von früheren Arbeitgebern für die 3 Jahre, die der Einstellung eines Beschäftigten unmittelbar vorangehen?

ja

nein

Sind Beschäftigte, die im Rahmen ihrer Aufgaben Bargeld und Zahlungen/Schecks entgegennehmen, zur täglichen Einzahlung verpflichtet?

ja

nein

Haben alle Lieferanten/Dienstleister schriftliche Verträge?

ja

nein

8. Aufgabenteilung (Kann eine einzelne Person alle Tätigkeiten von Anfang bis Ende alleine ausführen?)

Zeichnung von Schecks od. Auszahlungen von mehr als CHF 15'000.-?

ja

nein

Herausgabe von Überweisungen/Anweisungen?

ja

nein

Versendung und Entgegennahme von Kontoauszügen?

ja

nein

Eröffnung neuer Bankkonten der Unternehmung?

ja

nein

Rückzahlung von Geld bzw. Rückgabe von Waren ?

ja

nein

9. EDV

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Werden verschiedene Passwörter eingesetzt für verschiedene Stufen von Bevollmächtigungen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Werden Passwörter in vorgegebenen Zeitabständen geändert ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sind alle Programme geschützt gegen unberechtigte Änderungen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Hat das System einen Schutz/Firewall gegen unberechtigtes Eindringen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wird der Schutz/Firewall laufend aktualisiert? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ist Ihr Computersystem durch Virensuch- und Reparatursoftware geschützt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wird die Software zum Schutz vor Virus-Schäden laufend aktualisiert? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Werden Angriffe auf das System vom System erkannt und protokolliert? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Werden Daten täglich und der jeweils letzte Releasestand der Programme gesichert/dupliziert? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wird dabei eine Kopie so aufbewahrt, dass sie von einem Schadenfall der Originale voraussichtlich nicht gleichzeitig betroffen werden kann? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

10. Weitere Anmerkungen/Beilagen

Für die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift