



Fragebogen für eine kombinierte Berufshaftpflicht- und Organhaftpflicht-Versicherung für Vermögensverwalter

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig und lassen Sie keine leeren Stellen

Hinweise für den Antragssteller:

Dieser Fragebogen ist speziell für Vermögensverwalter vorgesehen, falls das Unternehmen:

- mehr als zwei Jahre operativ tätig ist; oder
- keine Wertpapiere des Antragstellers öffentlich gehandelt werden oder nicht an einer Börse kotiert sind; oder
- keine Tochtergesellschaften in den USA hat.

Falls eine dieser Bedingungen nicht zutrifft verwenden Sie bitte einen dafür vorgesehenen Fragebogen oder sprechen Sie mit Ihrem Makler oder dem Versicherer.

1. Angaben zum Antragssteller

1.1 **Name und Adresse des Antragstellers** _____

1.2 **Rechtsform und Gründungsdatum** _____
VQF Mitglied Ja Nein

1.3 **Aktionäre / Gesellschafter**
 1.3.1 Gesamtzahl der Aktionäre / Gesellschafter _____

1.3.2 Aktionäre/Anteilseigner mit mehr als 10% Beteiligung am Aktienkapital /
 Gesellschaftsanteil des Antragstellers:

Name des Aktionärs	Beteiligung in %

1.4 **Geschäftszahlen**
Bitte nennen Sie: (konsolidierte Zahlen)

	Währung	laufende Jahr	Vorjahr
1.4.1 Gesamttes Bilanzvermögen/-summe			
1.4.2 Einbezahltes Aktienkapital			
1.4.3 Gewinn vor Steuern (ebit)			
1.4.4 Gesamteinnahmen / Honorarumsatz			

1.5 **Hat die Gesellschaft während den letzten 12 Monaten ein Übernahme, Fusion, Privatisierung, Ausgabe von Gesellschaftsteilen oder sonstige Finanzierungen durchgeführt, welche Einfluss auf die Eigenkapitalstruktur der Gesellschaft hatte?** Ja Nein
 Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben? _____

1.6 **Zeigt, respektive beinhaltet der letzte geprüfte Jahresbericht der Gesellschaft:**

1.6.1 eine Eigenfinanzierung (Anteil Eigenkapital an der Bilanzsumme) von mindestens 25%	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
1.6.2 eine Liquidität 3. Grades (Umlaufvermögen dividiert durch Verbindlichkeiten bis zu 1 Jahr) ist grösser 1	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
1.6.3 einen Revisionsbericht ohne Vorbehalte	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
1.6.4 keine Rechtsstreitigkeiten oder Eventualverbindlichkeiten	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

Wenn das Unternehmen diese Bedingungen nicht vollständig erfüllt, fügen Sie bitte die letzte geprüfte Jahresrechnung bei.

Datum der letzten geprüften Jahresrechnung? _____

1.7 **Wurde der externe Revisor in den letzten 5 Jahren gewechselt?** Ja Nein
 Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben hierzu: _____

1.8 **Bitte machen Sie Angaben zur Anzahl der Angestellten der Gesellschaft und gegebenenfalls zur Herabsetzung der Anzahl der Angestellten falls diese in signifikanter Weise in den letzten 12 Monaten geändert hat.**

	Anzahl Standorte	Anzahl Mitarbeiter (laufendes Jahr)	Anzahl Mitarbeiter (Vorjahr)	Bilanzsumme (konsolidiert)	Umsatz (konsolidiert)
Schweiz / Liechtenstein					
Restliches Europa					

USA / Kanada					
Übrige Länder					
Total					

- 1.9 Verfügen Sie über eine Interne Revision, deren Aufgaben sich von denen der externen Revision unterscheiden? Ja Nein
- 1.10 Verfügen Sie über einen Compliance-Beauftragten, der sämtliche regulatorischen Anforderungen, Vorschriften, Grundsätze und Richtlinien überwacht und implementiert? Ja Nein
- 1.11 War der Antragsteller oder einer seiner Verwaltungsräte, Geschäftsleiter, Partner oder Mitarbeiter Gegenstand einer aufsichtsrechtlichen Untersuchung? Ja Nein

Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben hierzu: _____

2. Finanzdienstleistungen des Antragstellers

2.1 Bitte nennen Sie die %-Anteile der Einnahmen aus folgenden Finanzdienstleistungen des Antragstellers?

	laufende Jahr	Vorjahr
2.1.1 Wertpapiergeschäfte und -handel		
2.1.2 Geschäfte und Handel mit Rohstoffen (commodities)		
2.1.3 Geschäfte und Handel mit Derivaten (Optionen, Futures u.a.)		
2.1.4 Beratungen für strukturierte Finanzprodukte		
2.1.5 Leistungen als Verwahrer oder Agent für Wertpapiere oder Geldwerte		
2.1.6 Finanz-, Investment- oder Wirtschaftsberatung für folgendes:		
a. Firmenzusammenschlüsse, -übernahmen oder Kapitalrestrukturierungen		
b. Platzierung oder Neuauflage von Aktien		
c. Venture Capital / Private Equity		
d. Anderes		
2.1.7 Verwaltung von Trusts oder Vermögenswerten (z.B. Nachlässe, Konkursmassen)		
2.1.8 Vermögens- oder Fund Management		
2.1.9 andere Leistungen und Aktivitäten, die oben nicht genannt sind		
a.		
b.		

2.2 Hat der Antragsteller in den letzten 12 Monaten neue Dienstleistungen angeboten oder besteht die Absicht, dies in den nächsten 12 Monaten zu tun? Ja Nein

Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: _____

2.3 Werden die Beratungsleistungen auf der Basis von schriftlichen Vereinbarungen, Verträgen, Dienstleistungsvereinbarungen oder schriftliche Aufträgen erbracht? Ja Nein

Falls nein, bitte machen Sie detaillierte Angaben: _____

2.4 Falls der Antragsteller Finanzberatungen gegenüber Dritten anbietet (z.B. für Pensionen, Versicherungen oder Investmentprodukte), besitzt der Antragsteller Verfahren und Abläufe, um sicherzustellen dass die Kunden eine Beratung erhalten, die ihren Bedürfnissen entspricht? Ja Nein

Falls nein, bitte machen Sie detaillierte Angaben: _____

2.5 Müssen alle öffentlichen Mitteilungen, Marketingunterlagen, Produktebeschreibungen und ähnliches (schriftlich od. elektronisch) vor der Veröffentlichung rechtlich geprüft werden? Ja Nein

Falls nein, bitte machen Sie detaillierte Angaben: _____

3. Vermögensverwaltung / Trust Management

Vermögens-/Fund-Manager oder Investment-Manager oder –Berater: Bitte machen Sie detaillierte Angaben zu:

	laufende Jahr	Vorjahr
3.1 Verwaltetes Vermögen (VVM) in Mio CHF		
3.1.1 Gesamtes VVM		
3.1.2 Verlorene Betreuungsmandate		
3.1.3 Neu gewonnene Betreuungsmandate		

- 3.1.4 Durchschnittsgrösse der betreuten Portfolios / Fonds
- 3.1.5 Grösstes betreutes Portfolio / Fond
- 3.2 Bitte geben Sie die folgenden prozentualen Aufteilung an (Total 100%)**
- 3.2.1 VVM mit Anlage nach eigenem Ermessen
- 3.2.2 VVM ohne eigenes Ermessen
- 3.2.3 Vermögen in Fonds
- 3.2.4 Andere, bitte angeben

laufende Jahr	Vorjahr

- a.
- b.
- 3.3 Bitte geben Sie die %-Aufteilung der VVM auf die folgenden Regionen an:**
- 3.4.1 Europa und UK
- 3.4.2 Nordamerika
- 3.4.3 Ferne und Mittlere Osten / Asien
- 3.4.4 Südamerika

laufende Jahr	Vorjahr

- 3.4 Bitte geben Sie die %-Aufteilung der VVM auf die folgenden Kategorien an:**
- 3.4.1 Wertpapiere
- 3.4.2 Darlehen (debt)
- 3.4.3 Nicht kotierte oder private Investments
- 3.4.4 Sachvermögen
- 3.4.5 Commodities, Derivate oder spezielle Anlagestrategien

laufende Jahr	Vorjahr

- 3.5 Handeln die Fund- oder Vermögensverwalter selber am Markt?** Ja Nein
- 3.6 Werden Transaktionen nur auf Basis der vorgeschriebenen Vollmachten im Einklang mit den Anlagerichtlinien durchgeführt?** Ja Nein
- 3.7 Hat das Management formelle Handelsvorschriften und -limiten definiert?** Ja Nein
- 3.8 Wird überprüft, ob Transaktionen und Positionen den Vorschriften in den Handbüchern über die Anlagerichtlinien oder ähnlichen internen Dokumenten entsprechen?** Ja Nein
- 3.9 Werden die Handelsabrechnungen, welche die vorgeschriebenen Werte übersteigen, für eine sofortige Reaktion identifiziert / kontrolliert oder dem höheren Management vorgelegt?** Ja Nein
- 3.10 Erhalten die Gegenparteien für alle Handelsgeschäfte bereits vor der Durchführung verbindliche Bestätigungen?** Ja Nein
- 3.11 Erhalten alle Kunden mind. einmal pro Jahr eine Gesamtübersicht ihrer Investments?** Ja Nein
- 3.12 Bietet der Antragsstelle Dienstleistungen für Trust Management an?** Ja Nein

Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: _____

- 3.13 Sind diese Leistungen begrenzt auf reine Verwaltungsleistungen?** Ja Nein

4. Zusatzfragen zur Berufshaftpflichtversicherung

- 4.1 Besteht eine offizielle Liste mit autorisierten Gegenparteien (Vertragspartner) und Makler?** Ja Nein
- 4.1.1 Falls ja, werden die unabhängig vom Handel überwacht? Ja Nein
- 4.2 Hat der Antragssteller einen Datenschutzbeauftragten ernannt, der für die Implementierung und Verwaltung der Datensicherung zuständig ist?** Ja Nein
- 4.3 Bieten Sie Internetdienstleistungen an?** Ja Nein
- Falls ja, bieten Sie die folgenden Dienstleistungen an:
- 4.3.1 nur Produktinformationen? Ja Nein
- 4.3.2 Kontosaldo Ja Nein
- 4.3.3 sonstige (bitte machen Sie detaillierte Angaben) Ja Nein

a. _____

b. _____

- 4.4 Werden Firewalls und/oder vergleichbare Software benutzt, um den Zugriff auf die Interneteinrichtung zu autorisieren?** Ja Nein

4.5 Benutzen Sie Antivirensoftware welche periodisch aktualisiert werden? Ja Nein

5. Informationen über Schadenfälle

5.1 Sind dem Antragsteller, nach interner Rückfrage, irgendwelche Beschwerden von Kunden bekannt (entweder vom Kunden selbst erhoben oder von einer Aufsichtsbehörde im Namen der Kunden)? Ja Nein

Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: _____

5.2 Wurden in den letzten 5 Jahren ein Berufshaftpflicht- oder ein D&O-Anspruch gegen den Antragsteller oder einer seiner Verwaltungsräte, Geschäftsleiter oder Partner erhoben? Ja Nein

Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: _____

5.3 Sind dem Antragsteller, nach interner Rückfrage, oder einem seiner Verwaltungsräte, Geschäftsleiter, Partner irgendwelcher Handlungen, Unterlassungen, Tatsachen, Ereignissen oder Umständen bekannt, die Anlass zu einem unter dieser kombinierten Versicherung gedeckten Anspruch geben könnten? Ja Nein

Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben: _____

6. Vorherige und gewünschte Versicherung

6.1 **Besitz der Antragsteller bereits eine**
6.1.1 Berufshaftpflichtversicherung Ja Nein
6.1.2 Organhaftpflichtversicherung Ja Nein

6.2 **Hat eine Versicherungsgesellschaft einen früheren Antrag des Antragstellers für eine Versicherungsdeckung dieser Art bereits einmal abgelehnt oder hat sie eine diesbezügliche Police gekündigt oder deren Verlängerung abgelehnt?** Ja Nein

Falls ja, bitte machen Sie detaillierte Angaben zur Deckung, Grund der Kündigung oder Nicht-Erneuerung sowie allfälligen Schadenfällen:

7. Bestätigung

Dieser Fragebogen ist durch ein Mitglied der Geschäftsleitung oder des Verwaltungsrates zu unterzeichnen.

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, mitzuteilen.

Die Unterschrift verpflichtet nicht zum Abschluss einer Versicherung. Es ist jedoch vereinbart, dass bei einem Abschluss dieser Antrag zu einem Bestandteil der Police wird.

Der Unterzeichnete bestätigt, alle Fragen und Gefahrentatsachen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben.

Ort und Datum: _____

Name der Gesellschaft: _____

Name der Unterzeichnenden: _____

Unterschriften:

Bitte fügen Sie diesem Fragebogen den letzten Geschäfts-/Jahresberichts inkl. der Berichte des externen Revisors sowie Kopien von Musterverträgen oder Dienstleistungsvereinbarungen bei.