

Antrag für eine Berufshaftpflichtversicherung für Finanzdienstleister und deren Kundenberater nach FIDLEG

Proposal for a Professional Indemnity Insurance for Financial Service Providers and their Client Advisors according to Swiss FINSA

Verwendung dieses Fragebogens

Um ein Ihrer Situation entsprechendes Angebot zu erstellen, benötigen Versicherer Risikoinformationen. Dieser Fragebogen dient dazu, diese Informationen zu erheben, und basierend darauf, eine Versicherung für die Berufshaftpflicht¹ von Finanzdienstleistern aus ihrer Geschäftstätigkeit als Kundenberater² nach dem Finanzdienstleistungsgesetz FIDLEG zu beantragen.

Hinweise für den Antragsteller

- Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig und erwähnen Sie zusätzliche Fakten, die im Kontext einer Frage wesentlich sein können.
- Falls der Platz im Fragebogen nicht ausreicht, können Sie die Angaben auf einem separaten Blatt zur Verfügung stellen.
- Antworten sind aus Sicht der gesamten Firmengruppe zu geben; wenn für eine der zu versichernden (Tochter-)Gesellschaften eine Antwort nicht zutrifft, vermerken Sie dies bitte auf einem zusätzlichen Blatt.
- Bei einem allfälligen Abschluss kann der Fragebogen einschliesslich seiner Beilagen die Grundlage des Versicherungsvertrags bilden, bzw. zu dessen Bestandteil werden.
- Der ausgefüllte Fragebogen bindet den Antragsteller nicht, eine Versicherung abzuschliessen.
- Bei Fragen oder wenn Sie Unterstützung beim Ausfüllen benötigen, wenden Sie sich bitte an uns.
- Den ausgefüllten Fragebogen senden Sie bitte im Original oder als PDF-Datei an:

Walker Risk Solution AG
Baarerstrasse 112, CH-6302 Zug
Telefon: 041 511 7888
E-Mail: anfrage@risksolution.ch

Purpose of this Questionnaire

To provide an offer of insurance that suits your situation, insurance underwriters need risk information. This proposal form serves to collect such information efficiently and to apply on that basis for an insurance that covers the professional liability³ of financial service providers⁴ arising from their business activities as client advisors in accordance with Swiss Financial Services Act FINSA.

Instructions to the Proposer

- Please answer all questions giving full and complete answers and provide additional facts that may be relevant in the context of a question.
- If the questionnaire does not provide sufficient space you may add a separate piece of paper.
- Answers are to be provided on behalf of all companies and subsidiaries for which the proposer seeks insurance; if a question needs to be answered differently for one of the entities, you should use a separate sheet of paper to provide details.
- If an insurance is taken up this questionnaire including its attachments may form basis of and be part of the policy.
- The completed questionnaire does not bind the proposer to conclude an insurance contract.
- In case you need any advice when completing this questionnaire, please do not hesitate to contact us.
- Please send the completed questionnaire on paper or as a PDF-file to:

Walker Risk Solution AG
Baarerstrasse 112, CH-6302 Zug
Telephone: 041 511 7888
E-Mail: enquiry@risksolution.ch

1 Anforderungen für die Berufshaftpflichtversicherung siehe Art. 32 FIDLEG

2 Definition "Kundenberater" siehe Art. 2ff FIDLEG

3 Requirements for a professional indemnity insurance according see art. 32 Swiss FINSA

4 Definition of "client advisor" see art. 2ff Swiss FINSA

1 Angaben zum Antragsteller, bzw. Versicherungsnehmer /
Details regarding the Proposer, respectively Policyholder

1.1 Name der Firma / *Name of the firm*

1.2 Adresse / *Address*

Rechtsform / *Legal form*

Gründungsdatum / *Date of foundation*

Webseite / *Website*

1.3 Zuständige Person / *Contact person*

Telefonnummer / *Telephone number*

E-Mail / *E-mail*

2 Angaben zur Firmenstruktur/

Information regarding the Corporate Structure

2.1 Ist eine natürliche und/oder juristische Person im Besitz von mehr als 50% der Stimmrechtsaktien des Antragstellers? / *Is more than 50% of the proposer's voting stock held by a private individual or a legal entity?* Ja / Yes ☐ Nein / No ☐

Falls Ja, bitte Name, Domizil und Anteil angeben / *If Yes, pls. specify name, domicile, share.*

2.2 Gibt es Tochtergesellschaften und Beteiligungen, an denen der Antragsteller mindestens 50% der Aktienstimmen oder des Kapitals hält? / *Are there subsidiaries and participating interests of which the proposer holds at least 50% of the voting rights or share capital?* Ja / Yes ☐ Nein / No ☐

Falls Ja, bitte Name, Beteiligungsquote, Haupttätigkeit aufführen. /

If Yes, please specify name, participation quota, core activity, domicile.

2.3 Gibt es andere Firmen, die nicht Tochtergesellschaften sind, aber dennoch mitversichert werden sollten? / *Are there any entities, other than subsidiaries, that need to be covered by the insurance?* Ja / Yes ☐ Nein / No ☐

Falls Ja, machen Sie bitte dazu nähere Angaben / *If Yes, please provide details*

2.4 Hat der Antragsteller in den letzten zwei Jahren / *In the past two years, did the proposer* Ja / Yes ☐ Nein / No ☐

a) ... den Namen geändert? / *... change its name?* ☐

b) ... mit anderen Firmen fusioniert oder solche übernommen? / ☐

... merge with another entity or acquire such?

Gibt es Pläne für Fusionen o. Übernahmen in den nächsten 12 Monaten? / ☐

Are there any plans for mergers or acquisitions within the next 12 months?

Falls Ja bezüglich den drei Fragen oben, bitte um weitere Ausführungen /

If Yes regarding the three questions above, please provide further details

2.5 Welche Behörde beaufsichtigt den Antragsteller bezüglich seiner Tätigkeit bzw. Angebots? / *Which authority supervises the proposer regarding its business activities and its offerings?*

2.6 Seit bzw. ab welchem Datum wird die Tätigkeit als Kundenberater für Finanzdienstleistungen ausgeübt? / *As of which date the activity as a client advisor of financial services has been taken up, resp. will be taken up?*

3 Angaben zu Tätigkeiten und Brutto-Ertrag / Information regarding Activities and Total Income	Vorjahr / <i>Last year</i>	Dieses Jahr / <i>Actual year</i>
3.1 Erwerb oder die Veräusserung von Finanzinstrumenten / <i>Acquisition or sale of financial instruments</i>		
3.2 Annahme und Übermittlung von Aufträgen zu Finanzinstru- menten / <i>Acceptance and transmission of orders for financial</i> <i>instruments</i>		
3.3 Verwaltung von Finanzinstrumenten (Vermögensverwaltung) / <i>Asset management</i>		
3.4 Abgabe von Empfehlungen bezgl. Finanzinstrumenten (Anlageberatung) / <i>Investment advice</i>		
3.5 Kreditgewährung für Geschäfte mit Finanzinstrumenten / <i>Granting loans for transactions in financial instruments</i>		
3.6 Weitere / <i>other</i>		
3.7 Weitere / <i>other</i>		
4 Angaben zum Ertrag pro Kundenmandat / Information regarding income profile	Vorjahr / <i>Last year</i>	Dieses Jahr / <i>Actual year</i>
4.1 Höchster Ertrag pro Mandat / <i>Largest income per mandate</i>		
4.2 Durchsch. Ertrag pro Mandat / <i>Average income per mandate</i>		
4.3 Honorar an ext. Hilfskräfte / <i>Gross fees to sub-contractors</i>		
5 Geografische Verteilung des Ertrags / Geographical income split	Vorjahr / <i>Last year</i>	Dieses Jahr / <i>Actual year</i>
5.1 Schweiz / <i>Switzerland</i>		
5.2 Europa / <i>Europe</i>		
5.3 USA und Kanada / <i>USA and Canada</i>		
5.4 Rest der Welt / <i>Rest of world</i>		
6 Angaben zu den Kundensegmenten / Information regarding client segments	Ertrag p.a. / <i>Income p.a.</i>	Anzahl / <i>Number</i>
6.1 Institutionelle Investoren / <i>Institutional investors</i>		
6.2 Professionelle Investoren / <i>Qualified private investors</i>		
6.3 Privatkundinnen und -kunden / <i>Private investors</i>		
7 Angaben zur Mitarbeiterstruktur / Information regarding employee structure	Gesamt- anzahl / <i>Total nr</i>	Kundenbera- ter / client advisor
7.1 Teilhaber, Geschäftsleiter / <i>Partners, directors, executives</i>		
7.2 Fach- und Berufskräfte / <i>qualified professionals</i>		
7.3 Administrative Kräfte / <i>administrative employees</i>		
7.4 Beauftragte Hilfskräfte / <i>sub-contractors</i>		

Weitere Bemerkungen des Antragstellers zu den obigen Angaben /
Further comments to the above by the proposer of insurance

8 Angaben zu früheren, aktuellen und gewünschten Versicherungen / Details of Previous, Current and Requested Insurance Policies

- 8.1 Hatte der Antragsteller in den letzten 5 Jahren eine gleichartige Versicherung abgeschlossen? / *Did the proposer have such insurance in the past five years?* Ja / Yes ☐ Nein / No ☐
- Wenn Ja / If Yes

Versicherungsgesellschaft / *Insurance company*

Versicherungssumme/ *Insurance limit*

Vertragsende / *End of contract date*

Grund für die Beendigung / *Reason for termination*

- 8.2 Welches ist die benötigte Versicherungssumme? /
Which is the required amount of insurance limits?

- 8.3 Welches ist der gewünschte Betrag des Selbstbehalts? /
Which is desired amount of deductible?

- 8.4 Welcher Versicherungsbeginn ist gewünscht? /
Which inception date of insurance is required?

9 Angaben zu Schadenersatzansprüchen und Umständen / Details of Claims and Circumstances

- 9.1 Ist der Antragsteller in den letzten 5 Jahren mit Ansprüchen (auch innerhalb des Selbstbehaltes) konfrontiert worden? /
Were there any claims in the last 5 years, even if within the deductible? Ja / Yes ☐ Nein / No ☐
- 9.2 Hat der Antragsteller Kenntnisse über Umstände, die einen Haftpflichtanspruch oder einen Schadenfall erwarten lassen? / *Is the company aware of any circumstances or incident which may rise to a claim?* ☐ ☐
- 9.3 Ist der Antragsteller Beklagter in einem hängigen Rechtsverfahren? /
Is the proposer a defendant in a pending legal proceeding? ☐ ☐
- 9.4 Ist der Antragsteller in den letzten fünf Jahren Adressat einer Verfügung der Aufsichtsorganisation gewesen? / *Did the proposer, in the last 5 years, receive any orders by a supervisory or regulatory organisation?* ☐ ☐
- 9.5 Falls Ja bezüglich einer der obigen Fragen 9.1 bis 9.4, bitte um weitere Ausführungen /
If Yes to one of the above questions 9.1 to 9.4, please provide further details.

10 Beilagen /

Attachments

CV der Führungskräfte und der Kundenberater /

CV of partners, key executives and client advisors

Prospekte, KIIDs der beratenen Finanzinstrumente /

Fund prospects, KIIDs of financial instruments advised by the firm

Kopien von Dienstleistungsvereinbarungen / *Copies of service agreements*

Aktueller Geschäftsbericht / *Latest annual report*

Bei Neugründung: Geschäftsplan / *If newly founded: business plan*

Weitere Beilagen zum Fragebogen / *Other attachments to the proposal form*

Erklärung des Antragstellers/***Declaration of the proposer***

Ich erkläre im Namen aller Versicherten und nach Abklärungen, dass die Angaben und Auskünfte in diesem Fragebogen wahr sind und keine wesentlichen Tatsachen falsch sind oder verschwiegen wurden. Es ist mir bewusst, dass dieser Fragebogen, alle Beilagen, alle Informationen, die hierin mitgeteilt wurden und alle weiteren Informationen, die geliefert oder verlangt werden, Bestandteil des allfälligen Versicherungsvertrags werden können. Zudem verpflichtete ich mich, die Versicherer über alle wesentlichen Änderungen der in diesem Fragebogen enthaltenen Informationen, Erklärungen oder Tatsachen zu informieren, die nach der Unterzeichnung dieses Fragebogens und vor dem Inkrafttreten der Police eintreten. Eine wesentliche Tatsache ist eine, welche die Beurteilung oder das Akzeptieren des Risikos beeinflussen würde.

Der unterzeichnende Antragsteller willigt hiermit in die Bedingungen der Datenschutzerklärung der Versicherer ein. Werden Persönliche Daten von identifizierbaren Personen den Versicherern zur Verfügung gestellt, so erklärt der Antragsteller, dass er berechtigt ist, diese persönlichen Daten an die Versicherer weiterzugeben. In Bezug auf Personen, von welchen der Antragsteller Daten an die Versicherer weitergibt, erklärt dieser, dass er: (a) die Person über den Inhalt dieser Datenschutzerklärung informiert; und (b) eine gesetzlich erforderliche Einwilligung in Übereinstimmung mit dieser Datenschutzerklärung von dieser Person erlangt, für die Sammlung, Nutzung, Offenlegung und den Transfer (einschliesslich Auslands-Transfers und Übertragung im Internet) von persönlichen Daten.

I declare on behalf of all insureds, after inquiry, that the statements and particulars in this supplemental proposal are true and no material facts have been misstated or suppressed. I understand that this proposal forms, any attachment, any information submitted therewith and any and all other information supplied or requested, may form part of any contract of insurance effected thereon. At the same time I promise to inform the Insurers of any material alteration to any information, statements, representations or facts presented in this proposal form occurring after the date this proposal form is signed and before the inception date of the proposed policy. A material fact is one which would influence the acceptance or assessment of the risk.

The undersigned proposer hereby consents to the terms of the Privacy Policy of the insurers. By submitting information to the insurers relating to any identifiable individual, the proposer represents that it has authority to provide that personal information to the insurers. With respect to any individual about whom the proposer provides personal information to the insurers, the proposer agrees: (a) to inform the individual about the content of this Privacy Policy; and (b) to obtain any legally-required consent for the collection, use, disclosure, and transfer (including cross-border transfer and transmission over the internet) of personal information about the individual in accordance with this privacy policy.

Bevollmächtigte Unterschriften des Antragstellers /***Authorised Signatories of the Proposer***

--

Firma / *Firm*

--

Unterschrift / *Signature*

--

Name / *Name*

--

Titel, Funktion / *Title, function*

--

Ort, Datum / *Place, date*

--

Unterschrift / *Signature*

--

Name / *Name*

--

Titel, Funktion / *Title, function*

--

Ort, Datum / *Place, date*