

D&O Versicherung für mittelständische Unternehmen (GmbH, OHG, KG, GmbH & Co. KG, e. G.)

Für Entscheider wird die Luft immer dünner. Für Fehlentscheidungen, die zu Vermögensschäden führen, haften Manager und Organmitglieder mit ihrem Privatvermögen – und das nicht nur in ihrem eigenen Verantwortungsbereich! Dabei lauern Haftungsrisiken überall im Unternehmen, zum größten Teil in den Entscheidungsbereichen Überwachung und Organisation. Häufig sind die Unternehmen selbst Kläger, die ihre Manager zur Verantwortung ziehen.

Eine D&O- (Directors-and-Officers-) Versicherung schützt im Haftungsfall das private Vermögen.

Standardleistungen

- Abdeckung der Haftungsrisiken in allen Entscheidungsbereichen
- Prüfung der Sach- und Rechtslage durch Experten
- Abwehr unberechtigter Ansprüche inkl. Führung eines notwendigen Rechtsstreites und Übernahme der Kosten
- Versicherungsschutz sowohl in der Innen- als auch in der Außenhaftung
- Versicherungsschutz nach dem Claims-Made-Prinzip

Topleistungen

- Unbegrenzte Nachmeldefrist und kein Verfall in den ersten 6 Jahren nach Vertragsablauf bei mindestens 3-jähriger Vertragslaufzeit
- ODL-Regelung auch für Geschäftsleitungsmandate
- zusätzliches Abwehrkostenlimit
- AGG-Baustein mit Sublimit 50.000 EUR
- Verbesserte Regelung zur wissentlichen Pflichtverletzung bei Verletzung von auf Unternehmensebene gesetzten Vorgaben
- Erweiterung mitversicherter Rechtskosten

Zielgruppen

- Personengesellschaften (OHG, KG, GmbH & Co. KG)
- Gesellschaften mit beschränkter Haftung (GmbH), Genossenschaften (e.G.)
- Keine Finanzdienstleistungsunternehmen (z.B. Banken, Versicherungen, Fondgesellschaften) und Profi-Sport

Besonderes Schutzprinzip

Schutz gegen Ansprüche der Firma
(Innenhaftung)

Schadenübernahme
bei berechtigten
Ansprüchen

+

Passive Rechtsschutzfunktion bei
Schadensersatzklagen

Schutz gegen Ansprüche Dritter
(Außenhaftung)

Allianz 

1. Angaben zum Unternehmen

Branche: _____

Rechtsform: _____

Gründungsjahr: _____

Sofern das zu versichernde Unternehmen zum Zeitpunkt der Antragsstellung weniger als 3 Jahre besteht, gelten zusätzlich die Besonderen Bedingungen für Startup-Unternehmen HV 4245/04

Hinweis:

Dieser Tarif ist nicht anzuwenden für Aktiengesellschaften sowie für Unternehmen aus den Bereichen Finanzdienstleistungen (z.B. Banken, Versicherungen, Fondgesellschaften) und Profisport. Bitte wenden Sie sich in diesem Fall an Ihren Maklerbetreuer oder an marco.streck@allianz.de.

2. Tarif (alle Beiträge Jahresnettoprämien bei einer Vertragslaufzeit von 3 Jahren)

Umsatz bis:	Versicherungssumme		
	250.000 EUR (1-fach)	500.000 EUR (1-fach)	1.000.000 EUR (1-fach)
2 Mio. EUR	<input type="checkbox"/> 539,55 EUR	<input type="checkbox"/> 598,95 EUR	<input type="checkbox"/> 1.766,66 EUR
4 Mio. EUR	<input type="checkbox"/> 885,56 EUR	<input type="checkbox"/> 1.517,18 EUR	<input type="checkbox"/> 1.972,58 EUR
8 Mio. EUR	<input type="checkbox"/> 1.057,32 EUR	<input type="checkbox"/> 1.811,70 EUR	<input type="checkbox"/> 2.355,21 EUR
15 Mio. EUR	<input type="checkbox"/> 1.189,49 EUR	<input type="checkbox"/> 2.038,41 EUR	<input type="checkbox"/> 2.649,74 EUR

2.1 Zuschläge

- Es wird die Mitversicherung eines Aufsichtsorgans gewünscht (5 % Zuschlag aus dem Tarifbeitrag).
- Es wird eine 2-fache Jahresmaximierung der Versicherungssumme gewünscht (20 % Zuschlag aus dem Tarifbeitrag).

3. Prämienberechnung

Grundbeitrag: _____ + Zuschläge (2.1): _____ = Gesamtbeitrag: _____ zuzüglich 19 % Versicherungssteuer

- 50 % Anfangsnachlass im 1. Versicherungsjahr beim erstmaligen Abschluss einer Allianz D & O Versicherung und Vereinbarung einer 3-jährigen Laufzeit

Hinweis:

Die obengenannten Beiträge enthalten einen Nachlass für eine 3-jährige Vertragslaufzeit. Wird nur eine 1-jährige Vertragslaufzeit gewünscht, erhöhen sich die unter Ziffer 2 aufgeführten Beiträge um 11,12 %. Der Anfangsnachlass entfällt.

4. Angaben zum Interessenten (Versicherungsnehmer)

Name / Firma: _____

Homepage: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

5. Beginn des Vertrages

Vertragsbeginn: _____ Ablauf: _____ jeweils mittags 12.00 Uhr

Vertragsdauer: 3 Jahre 1 Jahr (der Nachlass für eine 3-jährige Laufzeit sowie der Anfangsnachlass entfallen)

Die Beitragszahlung erfolgt mit SEPA-Lastschriftmandat per Rechnung.

6. Vorversicherungen, Vorschäden

Bestehen / bestanden / beantragte gleichartige Verträge? ja nein

Wurde ein Antrag bereits abgelehnt? Ja nein

Sind Vorschäden in den letzten 5 Jahren eingetreten? Ja nein

Versicherer: _____ Versicherungsscheinnummer: _____ gekündigt von: _____ Vorschäden (Anzahl / Höhe)

7. Vertragsgrundlagen

Es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Organe juristischer Personen (AVB-O) in der Fassung HV 40/11.

Sofern das zu versichernde Unternehmen zum Zeitpunkt der Antragsstellung weniger als 3 Jahre besteht, gelten zusätzlich die Besonderen Bedingungen für Organe juristischer Personen (Startup-Unternehmen) HV 4245/04.

Beim erstmaligen Abschluss einer Allianz D & O Versicherung gewähren wir bei Vereinbarung einer 3-jährigen Vertragslaufzeit einen Anfangsnachlass von 50 %. Es gelten die Besonderen Bedingungen zum Anfangsnachlass HV 4280/00.

8. Schlusserklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und erkläre, dass ich beiliegende Erklärung zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel des Antragsstellers

Vermittler (Stempel, Vermittlernummer)

MBG GmbH10/110/8302

SEPA-Mandat



Ich ermächtige die vertragsführende Gesellschaft, alle Forderungen zu diesem Vertrag (insbesondere Beiträge, Zinsen, Gebühren) bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesem Vertrag (z.B. Abschluss weiterer Vertragsbausteine).

Mein Geldinstitut **weise ich an**, die Lastschriften der vertragsführenden Gesellschaft einzulösen, die von meinem Konto eingezogen werden. Die Lastschrift wird mir spätestens fünf Kalendertage vor dem ersten Einzug angekündigt.

Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Datum der Kontobelastung – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Bitte tragen Sie alle Angaben in Großbuchstaben auf die vorgegebenen Linien ein. Zusätzliche handschriftliche Vermerke können wir leider nicht berücksichtigen.)

Versicherungsnehmer

Name, Vorname (bzw. Firma)

Vertragsführende Gesellschaft mit Gläubiger-Identifikationsnummer:

Allianz Versicherungs-AG
DE10ZZZ00000051878

Kontoinhaber (wenn nicht Versicherungsnehmer)

Name, Vorname (bzw. Firma)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Übersendung an :
Mail: marco.streck@allianz.de
oder
Fax : 0341 / 4010 8 28314

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

NC99

Unterschrift des Kontoinhabers