Per Post oder per Fax an: 0731 / 27703-967

Optimized Networks GmbH
Ebenweg 7
Anton Göller
83122 Samerberg

KuV24-manager.de
Konzept und Verantwortung
Versicherungsmakler GmbH
Postfach 4032
89030 Ulm

Manager-Haftpflicht Antrag Nr. COAABTH6 vom 14.06.2012

Sehr geehrte Damen und Herren,
anbei erhalten Sie meinen unterschriebenen Manager-Haftpflicht Antrag im Original. Bitte bestätigen Sie mir kurz per E-Mail den Antragseingang.

Mit freundlichen Grüßen

Anton Göller

Anlage:
Manager-Haftpflicht Antrag

Ihre Angaben zum D&O-Haftpflichtantrag bei KuV24-manager.de

Versicherungsnehmer	
Firmenname und Anschrift:	Optimized Networks GmbH Ebenweg 7 83122 Samerberg
Rechtsform:	GmbH
Branche:	Information und Kommunikation
Geschäftstätigkeit:	Entwicklung und Vertrieb von TK -und Informationssysteme
Antragssteller (=gesetzlicher Vertreter des Unternehmens)	
Name:	Herr Anton Göller
Funktion:	Geschäftsführer
Kommunikation:	Telefon: 0803122005740 Telefax: 0803122005799 Mobil: E-Mail: office@optimized-networks.net Web: www.optimized-networks.net
Bankverbindung	
Kreditinstitut:	UniCredit Bank - HypoVereinsbank
BLZ:	70020270
Kontonummer:	658509691
Kontoinhaber:	Optimized Networks GmbH
Zahlweise:	Jährlich per Lastschrift
Versicherer	
Versicherer:	Liberty Mutual Insurance Europe Ltd. Zweigniederlassung für Deutschland: Im Mediapark 8 50670 Köln Sitz des Versicherers (Risikoträger): Liberty Mutual Insurance Europe Ltd. Two Minster Court Mincing Lane London EC3R 7YE
Gewählter Tarif	
Angegebener Umsatz:	bis 2.500.000 €
Gewählter Tarif:	Liberty Vermögensschaden-Haftpflicht für Unternehmensleiter mit folgender Deckungssumme: 1.000.000 € Vermögensschäden
Versicherungsbedingungen:	Allgemeine Versicherungsbedingungen zur Vermögensschadenhaftpflicht-Versicherung von Unternehmensleitern (Liberty Executive Advantage KuV24-manager.de – Stand 04/2012)
Ihr jährlicher Versicherungsbeitrag:	1.406,58 € (incl. gesetzlicher Versicherungssteuer)
Vertragsbeginn:	14.06.2012
Vertragsablauf:	14.06.2013
Hauptfälligkeit:	14.06.2012

Antragsfragen
1. Ihr Unternehmen ist nicht Tochtergesellschaft einer anderen Gesellschaft.:
Trifft zu.
2. Ihr Unternehmen besteht seit mindestens 24 Monaten.:
Trifft zu.
3. Ihr Unternehmen selbst und/oder dessen Tochtergesellschaft(en) sind nicht börsennotiert. Auch ist in den nächsten 12 Monaten keine Emission oder Privatplatzierung von Wertpapieren Ihres Unternehmen selbst und/oder dessen Tochtergesellschaft(en) geplant.:
Trifft zu.
4. Ihr Unternehmen selbst und/oder dessen Tochtergesellschaft(en) ist kein Finanzdienstleistungsunternehmen. Auch erbringen Ihr Unternehmen selbst und/oder dessen Tochtergesellschaft(en) keine Finanz- oder Versicherungsdienstleistungen.:
Trifft zu.
5. Ihr Unternehmen selbst und/oder dessen Tochtergesellschaft(en) sind nicht im Bereich Profi-Sport tätig.:
Trifft zu.
6. Ihr Unternehmen selbst und/oder dessen Tochtergesellschaft(en) verwenden, verarbeiten, produzieren, transportieren oder lagern keine radioaktiven Substanzen/Stoffe.:
Trifft zu.
7. Ihr Unternehmen selbst und/oder Ihre Tochtergesellschaft(en) haben keine Tochtergesellschaften oder Niederlassungen mit Sitz in den USA.:
Trifft zu.
8. Die aktuelle Eigenkapitalquote Ihres Unternehmens und der konsolidierten Unternehmen beträgt mindestens 10%.:
Trifft zu.
9. Das im aktuellsten Jahresabschluss Ihres Unternehmens ausgewiesene Jahresergebnis nach Steuern war positiv.:
Trifft zu.
10. Sie haben keine Kenntnis von der Überschreitung des vereinbarten Kreditvolumens Ihres Unternehmens sowie ggf. dessen Tochtergesellschaften.:
Trifft zu.
11. Sie haben keine Kenntnis von konkreten Plänen einer bevorstehenden Übernahme Ihres Unternehmens oder einer Tochtergesellschaft durch einen Dritten.:
Trifft zu.
12. Ihnen ist keine Geltendmachung eines Schadenersatzanspruchs im Sinne der D&O - Versicherung in den letzten 5 Jahren gegen eine zu versichernde Person Ihres Unternehmens oder einer Tochtergesellschaft bekannt. Es wurde in diesem Zeitraum auch keiner D&O-Versicherung Umstände angezeigt, die zu einem Versicherungsfall führen könnten oder geführt haben.:
Trifft zu.
13. Es sind Ihnen in den letzten 5 Jahren keine Pflichtverletzungen der zu versichernden Personen in Ihrem Unternehmen oder einer Tochtergesellschaften bekannt geworden, die zu einer Inanspruchnahme unter der angefragten D&O-Versicherung führen könnten.:
Trifft zu.

Ihr Ansprechpartner	
Es betreut Sie:	KuV24-manager.de Konzept und Verantwortung Versicherungsmakler GmbH Karlstraße 99 89073 Ulm Telefon: +49 (731) 27703 - 67 Telefax: +49 (731) 27703 - 967 Versicherungsmakler mit Erlaubnispflicht nach § 34 d Abs. 1 der Gewerbeordnung (GewO) Registrierungsnummer: D-L9Z9-NPSUN-92 Sitz der Gesellschaft: Ulm, Amtsgericht Ulm HRB 2286 Geschäftsführer: Dipl.-Kfm. Matthias Talpa, Dipl.-Kfm. Manfred Vosseler
Dokumentation Online Session	
Datum des Antrages:	14.06.2012 11:52
Ihre IP-Adresse:	212.6.142.242 (Hostname: 212.6.142.242)

Erklärung des Antragsstellers (gesetzlicher Vertreter des Unternehmens)
Diese ausgefüllte Erklärung wird Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Hinsichtlich der Folgen bei der Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten verweisen wir auf die beigefügte Belehrung. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Ich habe alle relevanten Vertragsbestimmungen, das Produktinformationsblatt gemäß § 4 VVG-InfoV, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Informationen des Versicherers gemäß § 1 VVG-InfoV, die Datenschutzrichtlinien, die Mitteilung des Versicherers gemäß § 19 Abs. 5 VVG und § 28 Abs. 4 VVG und die Widerrufbelehrung gemäß § 8 VVG erhalten und davon Kenntnis genommen. Die Inhalte dieser Dokumente werden mit meiner Unterschrift wichtige Vertragsbestandteile.

Wichtiger Hinweis
Versicherungsschutz besteht ab dem beantragten Beginn vorbehaltlich der Zusendung des vom gesetzlichen Vertreter des Unternehmens (Antragsteller) handschriftlich unterzeichneten Antrags ohne Abänderung innerhalb von 5 Arbeitstagen nach Antragstellung per Post an die oben unter „Ansprechpartner“ genannte Anschrift oder per Fax an (0731) 27703-967.

Unterschrift	
Ort und Datum:	
Unterschrift des Antragssteller:	Optimized Networks GmbH Anton Göller Geschäftsführer