

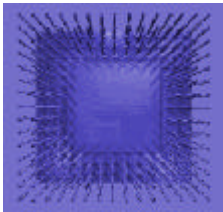
Warum nicht auch hier optimal versichert sein ? ADB Analyse - Informations-Technologie

Analysebogen Haftpflicht / IT Dienstleistung Seite 1

alle Angaben in Euro

Muss immer alles abgesichert werden ?

Die Wirtschaft im Internet war schon immer sehr schnell. Leicht kommt es im härter werdenden Konkurrenzkampf jedoch auch Schadensfällen. Mit denen niemand gerechnet hat. Besondere Risiken liegen hier in der Haftung für gelieferte Produkte und Leistungen. Oftmals verursachen kleine Fehler große Wirkungen.



Schadensbeispiele

Ein IT-Dienstleister installiert einen Streamer, der nachts automatisch die Datensicherung ausführen soll. Trotz einwandfreiem Testverlauf wird Monate später anlässlich eines Datencrash festgestellt, dass nur die Daten der jeweils ersten Stunde gespeichert wurden. Die übrigen Daten des Backup müssen kostenaufwendig nacherfasst werden. **Schadenhöhe 80.000 €**

Ein Software-Entwickler soll ein neues Warenwirtschaftssystem für ein Versandhaus erstellen. Die Besonderheit: Bei fehlenden Teilen der Gesamtbestellung soll ein "Rückstandspool" gebildet werden, so dass erst nach Hinzufügen der fehlenden Teile die Rechnungsstellung und der Versand erfolgen. Aufgrund eines Programmfehlers wird die Mehrwertsteuer aber nur auf die Produkte des Rückstandspools erhoben. **Schadenhöhe 250.000 €**

Ein Webdesigner und Internetprovider soll eine Werbeseite erstellen und auf seinem Server speichern, um eine Internet-Auktion im Rahmen eines Räumungsverkaufes zu unterstützen. Durch einen Ausfall des Servers können die Bieter im entscheidenden Zeitraum ihre Angebote nicht platzieren. Durch die zeitliche Verzögerung muss der Großhändler seine Lagerhalle einen weiteren Monat anmieten. **Schadenhöhe 12.000 €**

Allgemeine Angaben / versicherungstechnische Fragen

Name, Anschrift _____

Tel./ Email _____

Seit wann besteht der Betrieb? _____ Anzahl der Mitarbeiter: _____ // Wie sind Sie bzw. die für Ihr Haus tätigen Personen (Inhaber bzw. Geschäftsführer, Angestellte, freie Mitarbeiter) fachlich qualifiziert? Art und Dauer der Berufspraxis?

Entfalten Sie Aktivitäten im Ausland (ausgenommen USA/Kanada) in USA/Kanada
welcher Art und in welchen Ländern? _____

Erwarteter Umsatz (ohne Mehrwertsteuer) im laufenden Geschäftsjahr? Gesamt: EUR _____
davon USA/Kanada: EUR _____ und übriges Ausland: EUR _____

Haben Sie einen Hauptauftraggeber? Nein Ja, wen? _____ Anteil Gesamtumsatz: _____ %

Bestehen Gesellschaftsverhältnisse, Kapitalbeteiligungen, personelle Verflechtungen zu Auftraggebern? Nein Ja, und zwar:

Sind Sie als freier Mitarbeiter (namens und/oder für Rechnung Dritter) tätig? Nein Ja, Anteil am Gesamtumsatz: _____ %

Sind Sie als Subunternehmer tätig? Nein Ja, Anteil am Gesamtumsatz: _____ %

Beschäftigen Sie Subunternehmer? Nein Ja, Anteil am Gesamtumsatz: _____ %

Wie überprüfen Sie die Qualifikation der Subunternehmer? _____

Wird der Inhalt der Haftpflichtversicherung der Subunternehmer geprüft? Nein Ja

Qualitätssicherung

| | |
|---|---|
| Welche Maßnahmen werden zur Datensicherheit (z.B. Fremdeingriffe) unternommen? | |
| Ist Ihr Betrieb zertifiziert? Welche Art? Wie wird die Qualität sichergestellt? | |
| Werden selbst erstellte Programme, gelieferte Systeme vor ihrer Einführung auf vermeidbare Fehler getestet? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Benutzen Sie beim Hosting Sicherheitssysteme nach Stand der Technik (z.B. aktuelle Firewalls)? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Werden bei Software- und Systeminstallationen beim Kunden Probeläufe unternommen? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Werden Pflichtenhefte bzw. Lastenhefte erstellt? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Verwenden Sie Virens Scanner nach dem Stand der Technik? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Werden Sicherheitssystem regelmäßig überprüft / aktualisiert? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Sind Protokolle (z.B. über Verbindungsaufbau) vorhanden? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Gibt es Redundanzen (z.B. doppelte Datenspeicherung, zusätzliche Server)? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Werden Ihre Verträge, AGB durch einen Anwalt geprüft oder verwenden Sie Verbandsbedingungen? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Gehören Sie einem Berufsverband an? Welchem? | |

Ihr direkter Draht zu allen anderen Versicherungsparten



Telefon
030 - 3490145-0



Fax
030 - 34901452



Email / Internet
Info@Gewerbe-Versicherungsmakler.de

ADB Versicherungsmakler / Gewerbespezialist Paulstr. 34 10557 Berlin - immer für Sie da von 10-20 Uhr

Warum nicht auch hier optimal versichert sein ?

ADB Analyse - Informations-Technologie

Analysebogen Haftpflicht / IT Dienstleistung Seite 2 alle Angaben in Euro

Angaben zur Tätigkeit

| | | |
|--|---|----------------------------|
| Hardware-Herstellung? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Internet-Provider? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Handel mit nicht selbst hergestellter Hard- und Software? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Sonstige Online-Dienstleistungen (z.B. Online-Datenbanken)? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Software-Erstellung | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Anpassung, -Pflege? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Inbetriebnahme, Implementierung, technischer Service? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| EDV-Beratung (z.B. EDV-Organisation, Schulung)? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Datennetzbetreiber (z.B. Telekommunikation)? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Datenverarbeitung für Dritte? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Sonstige Leistungen (bitte unten auflisten)? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |

Einsatzgebiete

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Umwelttechnik | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Luftfahrt/Raumfahrt | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Bürokommunikation | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Verwaltung | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Lager-, Warenwirtschaft | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Zahlungsverkehr | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| med. Anwendungen | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Telekommunikation | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Netzwerk, Internet | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Prozess-, Produktionssteuerung | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Sicherheitssysteme? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Wehrtechnik? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |
| Sonstige Einsatzgebiete (bitte unten auflisten)? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Anteil Ges.umsatz: _____ % |

Vertragliche Vereinbarungen

| | |
|--|---|
| Sichern Sie Eigenschaften Ihrer Programme bzw. Produkte zu? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Verwenden Sie Allgemeine Geschäftsbedingungen? (Kopie anbei) | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Erfolgt bei Individualentwicklungen formelles Abnahmeverfahren (auch Teilabnahmen) bei Ihrem Kunden? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Wie stellen Sie sicher, dass Ihre Leistungen / Produkte rechtmangelfrei sind (z.B. keine Patent-, Urheber oder Markenrechtsverletzungen) ? | |

Vorversicherung / Vorschäden

| | |
|---|---|
| Bestehen / bestanden Vorversicherungen? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja gekündigt <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versichere |
| Versicherer: | Vers.Nr. _____ |
| Sind bereits Personen-, Sach- oder Vermögensschäden eingetreten bzw. Ansprüche erhoben worden ? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Art und Höhe (ggf. auf Beiblatt erläutern) |
| Welche Schadensmöglichkeiten sehen Sie ? | |

Gewünschter Versicherungsschutz

| | | | | |
|------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| Personenschäden | <input type="checkbox"/> 1.500.000 € | <input type="checkbox"/> 3.000.000 € | <input type="checkbox"/> 2.000.000 € | <input type="checkbox"/> € |
| Sachschäden | <input type="checkbox"/> 300.000 € | <input type="checkbox"/> 500.000 € | <input type="checkbox"/> € | |
| Vermögensschäden | <input type="checkbox"/> 150.000 € | <input type="checkbox"/> 250.000 € | <input type="checkbox"/> 500.000 € | <input type="checkbox"/> € |

Mitteilungen

| Weiteres Interesse | | Firma | Privat | |
|---|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung | <input type="checkbox"/> BAV Modelle für Geschäftsleitung | <input type="checkbox"/> Wohngebäude | <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeit | <input type="checkbox"/> Altersvorsorge |
| <input type="checkbox"/> Elektronikversicherung | <input type="checkbox"/> Inventarversich.ung | <input type="checkbox"/> Altersvorsorge mit Steuereffekte | <input type="checkbox"/> Dread Disease | <input type="checkbox"/> Krankenversich. |
| <input type="checkbox"/> BAV Modelle für MA | | | <input type="checkbox"/> Depot-Kredit-Lösung zu 6,9%eff | |

Ihr direkter Draht zu allen anderen Versicherungssparten

Telefon
030 - 3490145-0

Fax
030 - 34901452

Email / Internet
Info@Gewerbe-Versicherungsmakler.de

ADB Versicherungsmakler / Gewerbespezialist Paulstr. 34 10557 Berlin - immer für Sie da von 10-20 Uhr