

# Risikoanalyse für Insolvenzrisiken (Insolvenzverwalter, Gläubigerausschuss u. a.)

## Angaben zum Interessenten

Name und Anschrift des Interessenten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

## Angaben für Insolvenzverwalter u.a.

Qualifikation:

Rechtsanwalt  Wirtschaftsprüfer  Steuerberater  sonstige: \_\_\_\_\_

Tätigkeit:

Insolvenzverwalter  Sachwalter  Treuhänder  Gläubigerausschuss  sonstige: \_\_\_\_\_

Gab es Vorschäden in den letzten 5 Jahren?

ja  nein

Falls ja, Anzahl der Schäden: \_\_\_\_\_ Schadenssumme \_\_\_\_\_  
EUR

Mit der Anfrage bei dem/den Vorversicherer(n) bin ich einverstanden:

ja  nein

Bei welchem Versicherer, mit welcher Deckungssumme besteht die berufsständische Pflichtversicherung? \_\_\_\_\_

**Für Insolvenzverwalter:** Sind Sie nach der GOI-Prüfungsordnung „Grundsätze ordnungsgemäßer Insolvenzverwaltung“ zertifiziert?

ja  nein

Sind Sie nach dem Gütesiegel VID-CERT zertifiziert?

ja  nein

## Angaben für Gläubigerausschuss und sonstige Gremien

Gläubigerausschuss  sonstige: \_\_\_\_\_

Bitte alle Mitglieder namentlich auflisten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Angaben zum Verfahren

Name und Anschrift des Schuldners (Verfahren):

\_\_\_\_\_

Wann ist das Verfahren eröffnet worden bzw. wann hat die Verwaltung begonnen? \_\_\_\_\_

**Bitte Kopie der Bestellsurkunde/Gerichtsbeschluss beifügen (ggf. nachreichen!)**

Geschäftsfeld(er)/Branche(n) des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Unternehmensgröße, insbes. Mitarbeiterzahl: \_\_\_\_\_

Gibt es sonstige Firmenanteile oder Niederlassungen im Ausland?

ja  nein

Wenn ja, bitte Ort und Geschäftsgegenstand beschreiben: \_\_\_\_\_

Ist ausländisches Recht betroffen? Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

Liegt eine Organtätigkeit in Tochtergesellschaften des Schuldners vor?  ja, in/als \_\_\_\_\_

## Deckungsumfang

Gewünschte Deckungssumme je Versicherungsfall: \_\_\_\_\_  
EUR

### Deckungserweiterungen

Auslandsrisiko:

Für Schadensersatzansprüche mit außereuropäischem Bezug (ohne USA, US-Territorien oder Kanada), besteht Versicherungsschutz im Rahmen der Vertragsdeckungssumme, maximal jedoch bis zur Höhe von 2 Mio. EUR.

Streichung der Begrenzung auf 2 Mio. Euro (Versicherungsschutz dann in Höhe der Vertragsdeckungssumme)

Mitversicherung USA/Kanada

Weitere Deckung für: \_\_\_\_\_

Mitversichernde Personen (Regressverzicht): \_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis**

Bitte beachten Sie, dass der Versicherer auf die wahrheitsgemäße Erklärung seine Entscheidung über die Annahme des Antrags stützt. Unwahre oder unvollständige Angaben können den Versicherer zum Rücktritt vom Vertrag berechtigen, unter Umständen sogar zur Anfechtung wegen arglistiger Täuschung, die den Versicherungsschutz rückwirkend (von Anfang an) entfallen lässt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Angaben zu bisherigen Verfahren**

**NUR FÜR DIE SAMMELPOLICE**

Für wie viele Verfahren sind Sie in den vergangenen Jahren durchschnittlich pro Jahr bestellt worden? \_\_\_\_\_

Verfahren nach Höhe der Insolvenzmasse:

bis 25.000 EUR \_\_\_\_\_  bis 50.000 EUR \_\_\_\_\_  bis 250.000 EUR \_\_\_\_\_  bis 500.000 EUR \_\_\_\_\_  über 500.000 EUR \_\_\_\_\_

Aus welchen 3 Branchen stammten die häufigsten Verfahren, in denen Sie in der Vergangenheit als Insolvenzverwalter bestellt worden sind?

Branchen nach fallender Häufigkeit: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Aus welchen 3 Branchen stammten die größten Verfahren, in denen Sie in der Vergangenheit als Insolvenzverwalter bestellt worden sind?

Branchen nach fallender Größe: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

War ausländisches Recht betroffen? Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis**

Bitte beachten Sie, dass der Versicherer auf die wahrheitsgemäße Erklärung seine Entscheidung über die Annahme des Antrags stützt. Unwahre oder unvollständige Angaben können den Versicherer zum Rücktritt vom Vertrag berechtigen, unter Umständen sogar zur Anfechtung wegen arglistiger Täuschung, die den Versicherungsschutz rückwirkend (von Anfang an) entfallen lässt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_