

Fragebogen Marketing & Advertising by Hiscox 09/2013 (Marketing, Werbung o. ä.)

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und/oder Ihre Firma sowie Ihren genauen Tätigkeitsbereich gerne kennenlernen. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie, falls notwendig, ein Beiblatt.

1. IHR BETRIEB			
Name/Firma			
Gesetzlicher Vertreter			
Straße			
PLZ/Ort			
Telefon		E-Mail	
Homepage		Firmengründung	
Gewerbeberechtigung			
1.	Sie haben keine laufende Haftpflichtversicherung von Hiscox.		<input type="checkbox"/> Ja
2.	Sie erwirtschaften derzeit einen Jahresnettoumsatz von weniger als € 250.000 in den USA oder Kanada.		<input type="checkbox"/> Ja
3.	Sie erbringen derzeit keine Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten oder Einsatzbereichen: <ul style="list-style-type: none"> • jede Art von Design mit Ausnahme von Web-/Grafik-Design • Callcenter-Aktivitäten (Annahme/Bearbeitung von Anrufen für Dritte) • Handel mit Adressen von Privatpersonen oder Unternehmen – als sogenannter Adressbroker • Erstellung oder Vertrieb von Spielen jedweder Art, Klingeltönen, herunterladbarer Musik, Bildschirmhintergründen und Logos 		<input type="checkbox"/> Ja
4.	Sie erwirtschaften derzeit einen Jahresumsatz von weniger als € 100.000 im Direktmarketing, Direktmailing oder mit Lettershop-Aktivitäten (der gezielten Übermittlung einer Werbebotschaft an einen Empfänger)		<input type="checkbox"/> Ja
5.	Es wurden gegen Sie oder mitversicherte Personen in den letzten 5 Jahren im Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Tätigkeit keine Ansprüche geltend gemacht bzw. sind Ihnen keine Umstände bekannt, die zu einem Schaden führen könnten.		<input type="checkbox"/> Ja
Sollten Sie die oben genannten 5 Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, bitte weiter mit Frage 11, ansonsten weiter mit Frage 2!			

2. IHRE LEISTUNGEN	
Tätigkeits- bzw. Betriebsbeschreibung	

3. JAHRESUMSATZ OHNE UMSATZSTEUER		
Gesamtumsatz	im vergangenen Jahr	Schätzung für das laufende Jahr
	€	€
davon in den USA/Kanada	€	€

Wenn es Tochterunternehmen oder Niederlassung innerhalb oder außerhalb des EWR gibt, reichen Sie bitte eine Auflistung ein und geben Sie bitte die jeweiligen Umsätze je Land an.

4. BERUFLICHE QUALIFIKATION VON IHNEN UND IHREN MITARBEITERN IN SCHLÜSSELFUNKTIONEN		
Name	Qualifikation	Berufserfahrung
Anzahl der tätigen Personen:		davon nur kaufmännisch:

5. VERTRAGS- UND PROJEKTMANAGEMENT IHRER 3 GRÖSSTEN VERTRÄGE/PROJEKTE				
Beginn und Ende	Name und Branche des Kunden	Art des Vertrages	Vertragsvolumen/-wert in €	Anteil Medienschaltung in €

6. UMSATZAUFTEILUNG			
Tätigkeitsbereich (Bitte geben Sie hier den Anteil des jeweiligen Tätigkeitsbereiches in % vom Gesamtumsatz an.)			
Corporate Identity; Brand Identity	%	Produktion Werbung – Fernsehen	%
Direktmarketing (u. a. Mobile, E-Mail, Tele-Marketing, Mailshots)	%	Produktion Werbung – sonstiges (Radio, Funk, Print-Medien)	%
Druck-Aufträge	%	Public Relations	%
Event-Organisation	%	Sales Promotion	%
Grafik-Design	%	Website-Design	%
Marketing	%	Marktforschung	%
Multimedia, Internetanwendung: Bedarfsanalyse und Beratung	%		
Andere Tätigkeitsbereiche:			
	%		%

7. IHRE KUNDENBEZIEHUNG		
Schließen Sie mit jedem Ihrer Kunden Verträge oder Aufträge in Textform (z. B. E-Mail, Fax)? (Bitte fügen Sie einen Mustervertrag bei.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Legen Sie Ihrem Kunden vor der Herstellung den endgültigen Entwurf oder vorhandene Andrucke, Muster oder dergleichen zur Prüfung vor und lassen Sie sich die Freigabe in Textform bestätigen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie einen Auftraggeber, mit dem Sie mehr als 50 % Ihres Jahresumsatzes erwirtschaften?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Müssen Sie gegenüber Auftraggebern Haftungsfreistellungen akzeptieren? (Wenn ja, bitte Muster beifügen.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie stellen Sie sicher, dass Sie zur Nutzung verwendeter Inhalte berechtigt sind (Details ggf. auf Beiblatt) – welche Standard-Prozedur gibt es?		

Publizieren Sie fremde Inhalte auf Ihrer Website und wie stellen Sie sicher, dass Sie dazu berechtigt sind?
Von welcher Kanzlei lassen Sie sich anwaltlich im Hinblick auf Rechteverletzungen beraten?

8. DIREKTMARKETING

Führen Sie Mailing-Aktionen (Postwurfsendungen oder E-Mail-Aktionen) durch?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bitte gewichten Sie den Anteil von Postwurfsendungen und E-Mail-Aktionen an allen Mailing-Aktionen.	Print: %	E-Mail: %
Wie hoch ist die Stückzahl der größten Mailing-Aktion, unterteilt nach Postwurfsendungen und E-Mail-Aktionen?	Print: %	E-Mail: %
Wie hoch ist die durchschnittliche Stückzahl bei Mailing-Aktionen, unterteilt nach Postwurfsendungen und E-Mail-Aktionen?	Print: %	E-Mail: %
Die Adressdaten (ob Postanschriften oder E-Mail-Adressen) geben Ihre Kunden vor.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gibt es Mailing-Aktionen, bei denen Sie eine 100%-Zustellung auf Basis der Daten Ihres Kunden garantieren? Wenn ja, informieren Sie uns bitte über Details solcher Aktionen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gibt es immer eine schriftliche Spezifikation für jeden Auftrag hinsichtlich Details der Kampagne, Volumen, Qualität, Termine und der Freizeichnungsmodalitäten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden alle Änderungen der Spezifikation immer von Ihrem Kunden abgezeichnet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Geben Sie die durch Vertrag gegenüber Ihrem Auftraggeber übernommenen Verpflichtungen zu 100 % an Ihre Subunternehmer weiter?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

9. SALES-PROMOTION

Führen Sie Sales-Promotion Aktionen durch?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sie beziehen die Werbeprodukte ausschließlich über einen in der EWR ansässigen Hersteller oder Händler? Wenn nein – bitte führen Sie dieses auf einem separaten Beiblatt genauer aus.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bitte gewichten Sie den Anteil von Produkten die bei Sales-Aktionen direkt verteilt werden und für Beipackaktionen bestimmt sind.	Direkt %	Als Beilage %
Wie viele Prozent Ihrer Promotion-Artikel sind für Kinder bestimmt bzw. beinhalten Nahrungsmittel?	Kinder %	Nahrung %
Wie viele Promotion-Artikel bringen Sie ca. pro Jahr in Umlauf?	Anzahl	
Geben Sie die durch Vertrag gegenüber Ihrem Auftraggeber übernommenen Verpflichtungen zu 100 % an Ihre Subunternehmer weiter?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

10. FILMHERSTELLUNG

Stellen Sie Werbefilme her? Bitte geben Sie im Weiteren die Prozentsätze bezogen auf Umsatz oder Budget für die einzelnen Bereiche an:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Produktion von Werbefilmen für TV		%
Produktion von Kino-Werbefilmen		%
Produktion von Informations-, Promotion-, Imagefilmen oder ähnlichen Videos		%
Produktion von Musikvideos		%
Andere – bitte spezifizieren:		%

11. VERSICHERUNGSUMFANG

Gewünschte Versicherungssummen	Vermögensschäden (VS)	€				
	Personen- (PS) und Sachschäden (SS)	€				
	pauschal (PS/SS/VS)	€				
Selbstbehalt	<input type="checkbox"/> € 1.000	<input type="checkbox"/> € 2.500	<input type="checkbox"/> € 5.000	<input type="checkbox"/> € 10.000	<input type="checkbox"/> € 25.000	<input type="checkbox"/> € 50.000

Wünschen Sie Deckung für „pauschalisierten Schadenersatz“?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche Höhe haben Sie mit Ihren Auftraggebern vereinbart und wie setzt sie sich zusammen?		

12. VORVERSICHERUNG		
Haben Sie eine Vermögensschaden-Haftpflicht- bzw. Betriebshaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Versicherer:	Versicherungssumme:	€
Die Vorversicherung wurde gekündigt vom:	<input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer
Grund für die Kündigung:		

13. VORSCHÄDEN IN DEN LETZTEN 5 JAHREN		
Sind Sie aktuell mit Projekten in Verzug oder sind Ihnen Umstände bekannt, die zu einem Schadenfall führen könnten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre im Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Tätigkeit ein Anspruch gegen Sie erhoben oder angedroht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurden Sie jemals durch die Unredlichkeit eines Mitarbeiters geschädigt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, geben Sie bitte die genauen Details an (Zeitpunkt, Schadenhöhe, Schadenursache etc.):		

Mit einer Vorversichereranfrage erkläre ich mich einverstanden.

Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Versicherungsvertrages dessen Grundlage und Bestandteil. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Hinsichtlich der Folgen bei der Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten verweisen wir auf die Regelung des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum
Unterschrift und Firmenstempel des Antragstellers
Vermittler