



Fragebogen zu ICAP- Investment Company Asset Protection (Stand: Mai 2000)

1. Name, Rechtsform und Sitz der Anlagefonds- bzw. Beteiligungsgesellschaft:

2. Adresse:

Website:

3. Gründungsjahr des Unternehmens:

4. Bilanzsumme: CHF

Ertrag (Einnahmen): CHF

Eigenkapital: CHF

Nettogewinn: CHF

Anzahl Mitarbeiter:

(Angaben inkl. Tochterunternehmen)

5. Höhe des verwalteten Anlagevolumens insgesamt in CHF:

6. Anzahl der Spezialfonds/Publikumsfonds:

7. Name, Anlageart (z.B. Aktien), Anlagegebiet (geographisch) Alter und Ergebnis aller verwalteten Fonds / Anlagen (entfällt falls im Prospekt oder Geschäftsbericht erwähnt)

Name	
Anlageart	
Anlagegebiet	
Alter (Jahre)	
Gewinn	
Volumen Vorjahr	
Volumen Aktuell	
Umsatz	

Name	
Anlageart	
Anlagegebiet	
Alter (Jahre)	
Gewinn	
Volumen Vorjahr	
Volumen Aktuell	
Umsatz	

8. Sonstige Aktivitäten

- Handel und Verwaltung von Wertschriften für fremde Rechnung
- Private Vermögensverwaltung
- Termin- oder Derivatgeschäfte
- Handel oder Vermittlung von Immobilien
- sonstige bedeutende Aktivität. Welche ?

9. Wenn Ihr Unternehmen in der individuellen Vermögensverwaltung tätig ist:

- a) Welche Sicherungsmassnahmen haben Sie ergriffen?
- b) Wieviel Konten verwalten Sie, haben Sie letztes Jahr verwaltet?
- c) Welches ist die Minimumgrösse für neue Konten ?
- d) Wie ist die geographische Verteilung der Investments ?
- e) Ist es im Zusammenhang mit dem Verlust von Kunden zu Beschwerden gekommen ?

10. Erhält das versicherte Unternehmen oder ein Unternehmen, welches zum gleichen Konzern gehört, aus der Verwaltung der Anlagen (inkl. Kauf/Verkauf) Gebühren oder Entgelte, welche nicht im Prospekt detailliert genannt werden?

- ja Nein

Wenn ja, bitte geben Sie Einzelheiten an!

11. Gehört Ihr Unternehmen zu mehr als 50 % direkt oder indirekt einem Anteilseigner?

- ja Nein

Wenn ja, geben Sie bitte den Eigentümer an:

12. Erhalten Ihre Verwaltungsräte, Geschäftsleiter oder Ihre Angestellten eine variable Vergütung, die an Ertrag (Einnahmen), Gewinn oder eine andere Leistungskomponente geknüpft ist ?

ja Nein

Wenn ja, Details:

13. War Ihr Unternehmen in den letzten fünf Jahren Gegenstand einer Untersuchung durch die für Sie zuständigen Aufsichtsbehörden oder Externe in Bezug auf interne Kontrollen, Organisation oder Anlagepolitik?

ja Nein

Wenn ja, gab es von Seiten der Aufsichtsbehörden Beanstandungen?

14. Werden alle Publikationen Ihres Hauses vor Veröffentlichungen von der Rechtsabteilung oder aussenstehenden Rechtsanwälten überprüft?

15. Hat Ihr Unternehmen einen Compliance Officer? Wenn ja, welches sind seine Aufgaben?

16. Wer ist in Ihrem Unternehmen für Controlling zuständig und wem ist diese Person unterstellt?

17. Hat Ihr Unternehmen Richtlinien zu folgenden Themen erlassen (bitte ankreuzen, wenn ja):

Investmentrichtlinien

Interessenkonflikte / Insiderhandel

Datenschutz

18. Sind alle Verwaltungsräte, Geschäftsleiter oder Ihre Angestellten verpflichtet, diese Richtlinien zur Kenntnis zu nehmen und dies schriftlich zu bestätigen?

ja Nein

19. Müssen alle Verwaltungsräte, Geschäftsleiter oder Ihre Angestellten Ihrem Unternehmen sonstige Tätigkeiten und sonstige Interessen mitteilen, soweit diese zu einem Interessenkonflikt führen könnten?

ja Nein

20. Dürfen die im Wertschriftenhandel tätigen Mitarbeiter und ihre engeren Angehörigen beliebig Wertschriftendepots besitzen?

ja Nein

21. Hat einer Ihrer Verwaltungsräte, Geschäftsleiter oder ein sonstiger leitender Angestellter Ihres Unternehmens Kenntnis von Umständen, welche zu einem Anspruch führen könnten, der unter dieser Police gedeckt wäre?

ja Nein

22. Wurde gegen Ihr Unternehmen in den letzten fünf Jahren ein Anspruch erhoben, der unter der Police gedeckt wäre?

ja Nein

23. War Ihr Unternehmen in den letzten fünf Jahren an einem gerichtlichen Verfahren in Bezug auf selbsterbrachte Finanzdienstleistungen beteiligt ?

ja Nein

24. Hatte Ihr Unternehmen in den letzten fünf Jahren eine Berufshaftpflichtversicherung, eine Organhaftpflicht-Versicherung oder eine Bankers' Blanket Bond/Vertrauensschadenversicherung abgeschlossen oder wurde jemals eine der drei erwähnten Policenarten beantragt und vom Versicherer abgelehnt oder gekündigt?

ja Nein

Wenn ja, geben Sie bitte Details an.

25. Gewünschte Deckungssumme:

26. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Bitte fügen Sie diesem Fragebogen die zwei letzten testierten Jahresabschlussberichte und, soweit vorhanden, Ihren letzten Zwischenbericht, sowie die Verkaufsprospekte der einzelnen Fonds bzw. der Beteiligungsgesellschaft bei.

Wir erklären hiermit, dass die oben abgegebenen Erklärungen der Wahrheit entsprechen und von uns nach unserem besten Wissen und nach sorgfältiger Recherche abgegeben wurden. Wir versichern, dass wir keine uns bekannten Tatsachen unterdrücken oder falsch darstellen. Uns ist bewusst, dass die Angaben in dem obigen Fragebogen Vertragsgrundlage der von uns beantragten Versicherung sind, und dass bewusste oder grob fahrlässige Falschangaben in diesem Fragebogen dem Versicherer ein ausserordentliches Rücktrittsrecht geben. Wir verpflichten uns, Änderungen, die sich vor oder nach dem Abschluss des Vertrages ergeben, unverzüglich dem Versicherer mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der Firmenleitung/Firmenstempel