

Schutz vor Veruntreuung
 → **Vertrauensschadenversicherung**

Daten zur Abgabe eines unverbindlichen Angebotes

 Firma

 Bez. / Verm.-Nr.

 Postfach / Straße

 Gesprächspartner

 PLZ, Ort

 Telefon

 Branche

 Gründungsjahr

 Telefax

1. Allgemeine Informationen

 Bilanzsumme

 Jahresumsatz

 Anzahl Geschäftsstellen

 Auflistung der mitversicherten Tochtergesellschaften (ggf. als Anlage)

 Auflistung der Länder, in denen Geschäftsstellen oder mitversicherte Tochtergesellschaften ansässig sind (ggf. als Anlage)

Bestand oder besteht eine Vertrauensschadenversicherung? <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein	Versicherer	Laufzeit
	_____	_____

Gewünschte Versicherungssumme in EUR	Selbstbeteiligung in EUR
1 _____ 2 _____ 3 _____	1 _____ 2 _____ 3 _____

Versicherungsnehmer	Anzahl der Arbeitnehmer	davon kaufm. Angestellte	Fremdpersonal Zeitarbeitskräfte
_____	_____	_____	_____

Tochtergesellschaften			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. Kontroll-Systeme

	Ja	Nein
Jährliche externe Revision?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stehen die Kontrollsysteme im Einklang mit allen Empfehlungen der externen Revision?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht eine eigene Revisionsabteilung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden Arbeitnehmer, die mit Geld/Finanzen umgehen, vor der Einstellung anhand von Zeugnissen oder Referenzen überprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben alle Lieferanten/Dienstleister schriftliche Verträge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Aufgabenteilung

(kann eine einzelne Person alle Tätigkeiten von Anfang bis Ende alleine durchführen?)

Zeichnung von Schecks von mehr als EUR/US Dollar 10.000,--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herausgabe von Überweisungen/Anweisungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eröffnung neuer Bankkonten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückzahlung von Geld bzw. Rückgabe von Waren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versenden und Entgegennahme von Kontoauszügen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. EDV

Werden verschiedene Passwörter eingesetzt für verschiedene Stufen von Befugnisebenen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden Passwörter in vorgegebenen Zeitabständen geändert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Programme geschützt unberechtigte Änderungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat das System einen Schutz/Firewall vor unberechtigtem Eindringen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird der Schutz/Firewall laufend aktualisiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat das System eine Software zum Schutz vor Virus-Schäden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird die Software zum Schutz vor Virus-Schäden laufend aktualisiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden Angriffe auf das System vom System erkannt und protokolliert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden Daten täglich und der jeweils letzte Releasestand der Programme gesichert/dupliziert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird dabei eine Kopie so aufbewahrt, dass sie von einem Schadenfall der Originale voraussichtlich nicht gleichzeitig betroffen werden kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Vorschäden

Angaben aller Vertrauensschäden der letzten 5 Jahre mit Schadenschilderung bei den größeren Schäden.

Ort, Datum

Unterschrift