



Angebot

Persönliche D&O-Versicherung

R+V Allgemeine Versicherung AG

Raiffeisenplatz 1
65189 Wiesbaden
www.ruv.de

Telefon: 0611 533-5553

Telefax: 0611 533-2408

E-Mail: G_Vermoeegen-Haftpflicht@ruv.de

Wiesbaden, 01. April 2025

Vermittlerdaten

Vermittlernummer: 407/ 295 791

E-Mail: m.talpa@kuv24-manager.de

Risikoermittlung

Siehe unter "Mandate"

Versicherungsnehmer

Dirk Patelschick

Am Tyrol 33

58675 Hemer

Vertragsdaten Bitte ausfüllen

Antragsdatum: 07/04/2025

Beginn: 01/05/2025

Ablauf:

☒ Geschäftsjahr / Hauptfälligkeit:

Zahlweise Bitte ausfüllen

☐ Jährlich

☒ Halbjährlich (+ 3% Ratenzahlungszuschlag)

☐ Vierteljährlich (+ 5% Ratenzahlungszuschlag)

Beitrageinzug Bei Lastschrift bitte ausfüllen

Beitragsart: ☒ Rechnung ☐ (SEPA-**)Lastschrift

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

☒ Kontoinhaber ist der/die Versicherungsnehmer/in

Mit dem Einzug des Versicherungsbeitrags bin ich einverstanden (Maklervollmacht liegt vor).

**) R+V Gläubiger-ID: DE6300100000136090

Zusammen mit der Mandatsreferenz, die wir Ihnen gesondert mitteilen, ist eine eindeutige Identifizierung des (SEPA-)Lastschriftmandats gegeben.

Hinweis: Vor der SEPA-Lastschrift informiert der Zahlungsempfänger über Abbuchungstermin und Betrag.

Vor-/ Stammversicherung

Bestehen / bestanden Versicherungen bei anderen Versicherern?

Nein

Mandat 1

Sevic Systems Deutschland GmbH, Geschäftsführer

Betriebsart: Fahrzeugzubehörhandel

Liegt zum Zeitpunkt der Antragstellung bei dem Unternehmen, bei welchem das zu versichernde Mandat besteht, ein Insolvenzgrund im Sinne der §§ 16 ff. InsO vor? **Nein**

Ist das Unternehmen börsennotiert? **Nein**

Wurden schon einmal D&O-Ansprüche erhoben oder sind solche zu erwarten? **Nein**

Hat das Unternehmen mehr als 150 Mio. EUR Umsatz? **Nein**

Hat bzw. hatte das Unternehmen, in welchem das zu versichernde Mandat ausgeübt wird, eine Unternehmens-D&O bei der R+V Versicherung? **Nein**

Mandat 2

SWITCH GmbH, Geschäftsführer

Betriebsart: Fahrzeugzubehörhandel

Liegt zum Zeitpunkt der Antragstellung bei dem Unternehmen, bei welchem das zu versichernde Mandat besteht, ein Insolvenzgrund im Sinne der §§ 16 ff. InsO vor? **Nein**

Ist das Unternehmen börsennotiert? **Nein**

Wurden schon einmal D&O-Ansprüche erhoben oder sind solche zu erwarten? **Nein**

Hat das Unternehmen mehr als 150 Mio. EUR Umsatz? **Nein**

Hat bzw. hatte das Unternehmen, in welchem das zu versichernde Mandat ausgeübt wird, eine Unternehmens-D&O bei der R+V Versicherung? **Nein**

Mandat 3

BEKAM Vewaltung & Co. Objekt Bochum KG, Geschäftsführer

Betriebsart: Grundstücksverwalter

Liegt zum Zeitpunkt der Antragstellung bei dem Unternehmen, bei welchem das zu versichernde Mandat besteht, ein Insolvenzgrund im Sinne der §§ 16 ff. InsO vor? **Nein**

Ist das Unternehmen börsennotiert? **Nein**

Wurden schon einmal D&O-Ansprüche erhoben oder sind solche zu erwarten? **Nein**

Hat das Unternehmen mehr als 150 Mio. EUR Umsatz? **Nein**

Hat bzw. hatte das Unternehmen, in welchem das zu versichernde Mandat ausgeübt wird, eine Unternehmens-D&O bei der R+V Versicherung? **Nein**

Mandat 4

TLG Trifels Germany GmbH, Geschäftsführer

Betriebsart: Fahrzeugzubehörhandel

Liegt zum Zeitpunkt der Antragstellung bei dem Unternehmen, bei welchem das zu versichernde Mandat besteht, ein Insolvenzgrund im Sinne der §§ 16 ff. InsO vor?

Nein

Ist das Unternehmen börsennotiert?

Nein

Wurden schon einmal D&O-Ansprüche erhoben oder sind solche zu erwarten?

Nein

Hat das Unternehmen mehr als 150 Mio. EUR Umsatz?

Nein

Hat bzw. hatte das Unternehmen, in welchem das zu versichernde Mandat ausgeübt wird, eine Unternehmens-D&O bei der R+V Versicherung?

Nein

Mandat 5

GFORCE Ingenieurbüro Patelschick oHG, Geschäftsführer

Betriebsart: Ingenieur

Liegt zum Zeitpunkt der Antragstellung bei dem Unternehmen, bei welchem das zu versichernde Mandat besteht, ein Insolvenzgrund im Sinne der §§ 16 ff. InsO vor?

Nein

Ist das Unternehmen börsennotiert?

Nein

Wurden schon einmal D&O-Ansprüche erhoben oder sind solche zu erwarten?

Nein

Hat das Unternehmen mehr als 150 Mio. EUR Umsatz?

Nein

Hat bzw. hatte das Unternehmen, in welchem das zu versichernde Mandat ausgeübt wird, eine Unternehmens-D&O bei der R+V Versicherung?

Nein

Auslandsrisiko

Befindet sich der Wohnsitz oder der gewöhnliche Aufenthaltsort des Versicherungsnehmers außerhalb der Bundesrepublik Deutschland?

Nein

Werden Mandate außerhalb der/des EU/EWR wahrgenommen?

Nein

Besitzen Gesellschaften, für die versicherte Mandate wahrgenommen werden, Betriebsstätten (§ 12 AO) außerhalb der/des EU/EWR oder erbringen diese Dienstleistungen für Kunden außerhalb der/des EU/EWR?

Nein

Versicherungssumme

2.500.000 EUR

Maximierung

unecht 2-fach (Abwehrkosten + Schadenersatz)

Nachlässe

X Firmenkunden-Aktion 2024/2025 (20 % Nachlass)

X Dauernachlass (10 % bei 3 Jahren Vertragslaufzeit)

Sondernachlass

20 % Risikomanagement

Beitragsberechnung

Grundbeitrag: 7.250,00 EUR

Nachlässe (inkl. Aktions-NL): 3.074,00 EUR

Nettobeitrag:
zzgl. gesetzl. Steuern + Gebühren
exkl. evtl. Ratenzahlungszuschläge 4.176,00 EUR

PP-Maske

Aktions-Kz 820 (Diese Angabe dient ausschließlich internen Zwecken, sie hat keinen Einfluss auf den Umfang des Versicherungsschutzes.)

Vertragsgrundlagen

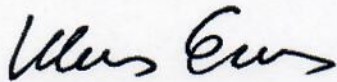
Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung von Unternehmensleitern und leitenden Angestellten - Persönliche D&O (ULLA-PS)
Produktinformationsblatt
Merkblatt zur Datenverarbeitung
Allgemeiner Teil und Allgemeine Bestimmungen zur R+V-D&O-Versicherung

An dieses Angebot halten wir uns einen Monat gebunden.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihren Maklerbetreuer oder obige Korrespondenzadresse.
Wir würden uns freuen, wenn Sie sich für unser Angebot entscheiden.

Mit freundlichen Grüßen

R+V Allgemeine Versicherung AG



Dr. Klaus Endres
Vorstandsvorsitzender



Jens Hasselbacher
Vertriebsvorstand

D E C K U N G S A U F G A B E

Bitte vervollständigen Sie die Angaben zur Zahlweise und zum Beitragseinzug.

Hiermit nehmen wir im Namen unseres Mandanten das Angebot an:

Ort, Datum

Unterschrift des Vermittlers / Firmenstempel

Hemer, 02/09/2025
Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers