

**Bitte zurück per Post, per Fax an 0211 – 493 6542 Absender Anschrift:
oder per E-Mail an info@aia.de**

AIA AG
Postfach 190145
40111 Düsseldorf

Berufshaftpflichtversicherung Vertragsnummer: _____

Beitragsabrechnung für den Zeitraum __.__.____ **bis** __.__.____ **(für max. ein Kalenderjahr)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die Beitragsabrechnung des abgelaufenen Versicherungsjahres bitten wir Sie, uns diesen Fragebogen umgehend ausgefüllt zu übermitteln.

Berufshaftpflichtversicherung für Architekten und Ingenieure

Jahresnettohonorarsumme im letzten Geschäftsjahr?

Summe EUR _____

Änderung der beruflichen Tätigkeit?

Nein Ja, neue Tätigkeit _____