

Vertragsprüfung Architekten- / Ingenieurvertrag

(Fax-Rücksendung bitte an 0211-49365 58)

AIA AG
Postfach 19 01 45
40111 Düsseldorf

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Versicherungsscheinnummer:

Kundennummer:

- Ich bitte um Prüfung meines Architekten- / Ingenieurvertrages
- zu Haftungsrisiken und Versicherungsschutz
 - zum Honorar (Prüfung erfolgt durch die Dienstleistungsgesellschaft für Architekten und Ingenieure mbH im Stundensatz - derzeit 80,- €/Std.)

- Ich bitte um Prüfung folgender konkreter Frage zu meinem Architekten-/ Ingenieurvertrages:

(weitere Ausführungen ggf. auf gesondertem Blatt)

- Folgende Anlagen, bestehend aus _____ Seiten, habe ich in Kopie zur Prüfung beigelegt:

- Architekten- /Ingenieurvertrag
- Allgemeine Geschäftsbedingungen
- Individuelle Vereinbarungen
- Sonstiges _____

Ort

Datum

Unterschrift