

**AIA AG, Kaistr. 13, 40221 Düsseldorf**

Anschrift:

Ihre Daten:

Telefon:

Telefax:

Mobil:

E-Mail:

Ihr Schreiben vom

Datum:

Ihre Kunden-Nr.:

**Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für Bauträger oder Generalübernehmer, die eigene Architekten bzw. Ingenieurleistungen erbringen (Erweiterte Bauträgerhaftpflichtversicherung)**

**1. Bezeichnung Ihrer Firma**

Bauträger     Generalübernehmer     Generalunternehmer     Handwerksbetrieb     Handel mit Baustoffen /-material

Es werden keine eigenen handwerklichen Leistungen erbracht

Es werden folgende eigene handwerkliche Leistungen erbracht:

Die Bausumme für diese Leistungen beträgt je Objekt maximal: \_\_\_\_\_ €

**2. Berufsbezeichnung des mitversicherten Architekten bzw. Ingenieurs**

Architekt     Dipl. Ing.     Bauingenieur     Beratender Ingenieur

Ziviltechniker     planender Baumeister     ausführender Baumeister     Ingenieurkonsulent

Master     Bachelor     Bautechniker / Bauzeichner

Prüflingenieur für \_\_\_\_\_  Sonstige: \_\_\_\_\_

**3. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes**

Architektur (Gebäude)     Architektur (Raumbildende Ausbauten)     Architektur (Freianlagen)

Tragwerksplanung     Prüfstatik     Bodenmechanik, Erd- und Grundbau     Flächenplanung

Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.11)     Projektsteuerer     Gutachten gerichtlich

Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.12)     Umweltverträglichkeitsstudien     Gutachten privat

Vermessung     Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.12)     Sonstige: \_\_\_\_\_

Technische Ausrüstung:     Elektro,  Heizung, Sanitär,  Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden  Automation von Ing.-bauwerken

**4. Mitzuversichernde Zusatzleistungen**

SiGeKo / Baukoordination     Schallschutz und Raumakustik     Brandschutznachweise

Ingenieur für Arbeitssicherheit     Facility Management     Energieberatung / Energieaudit

Thermische Bauphysik     Baubegleitende Qualitätskontrolle     Baufortschrittsbestätigungen (BTVG)

Energie-Effizienz-Experte     Sonstige: \_\_\_\_\_

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

**5. Berechnungsgrundlage:**

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahresnetto**bausumme**? \_\_\_\_\_ €     netto     brutto

Erbringen Sie **außer** für Ihre o.g. Firma auch für Dritte reine Architekten- bzw. Ingenieurleistungen?     ja     nein

Sind einer oder mehrere Inhaber / Gesellschafter / Geschäftsführer der o.g. Firma Mitglied einer Kammer?     ja     nein

Haben Sie eine der beiden vorstehenden Fragen mit „ja“ beantwortet, benötigen Sie für Ihre freiberufliche Tätigkeit oder wegen des Versicherungsnachweises gegenüber der Kammer den entsprechenden Versicherungsschutz.

Bitte geben Sie die **Jahreshonorarsumme** für diese Tätigkeit an: \_\_\_\_\_ €

**6. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)**

Personenschäden	Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 250.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	
<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €	

**7. Gewünschte Selbstbeteiligung:**

3.750,- €     5.000,- €     7.500,- €     10.000,- €     15.000,- €     20.000,- €     25.000,- €

Hinweis: Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!

Seite 1 von 3

Unterschrift auf Seite 3

**Sitz der Gesellschaft:**

Kaistraße 13 · 40221 Düsseldorf  
Postfach 190145 · 40111 Düsseldorf  
AG Düsseldorf HRB 5516  
Gläubiger-Identifikationsnr.:  
DE54 ZZZ0 0000 4647 91

**Kontakte:**

Telefon: +49 211 49365 - 0  
Fax: +49 211 4930965  
Internet: www.aia.de  
E-Mail: info@aia.de

**Aufsichtsrat:**

Philippe Carraud (Vors.)  
Alain Vivier  
Jean-Claude Martinez  
**Vorstand:**  
Dipl.-Kfm. Thomas Kowalke (Vors.)  
Vincent Malandain

**Bankverbindung:**

HypoVereinsbank  
IBAN: DE81 3022 0190 0009 0074 66  
BIC: HYVEDEMM414  
Volksbank Düsseldorf-Neuss e.G.  
IBAN: DE04 3016 0213 6302 9220 10  
BIC: GENODED1DNE

**Risikoauskunft**

Name des Auftraggebers:

<b>8.</b>	<i>Falls eine der folgenden Fragen mit „ja“ beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung.</i>	
8.1	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht? Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? Gewünschter Schutz im Ausland <input type="checkbox"/> nach deutschem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.2	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber? Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur-/Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____ (Bitte genau beschreiben und <u>Vertragskopie</u> beifügen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.3	Werden Objekte, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen in Ihrem Eigentum oder im Eigentum einer personell oder finanziell verbundenen Firma verbleiben? Wenn ja, geben Sie bitte hier die <u>Anschrift/en</u> der <u>Baustelle/n</u> bekannt. Anschrift/en der Baustelle/n: Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en? %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.4	Unterhalten Sie <u>im Inland</u> unter weiteren Anschriften Zweigbüros, die Sie mitversichern wollen? Wenn ja, geben Sie bitte die vollständige Anschrift/en des/der Zweigbüros bekannt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.5	Erbringen Sie Leistungen, die über das zu versichernde Leistungsbild im Vermittlungsauftrag bzw. über das zu versichernde Berufsbild hinausgehen? <u>Beispiel:</u> (Versicherte Leistung: Bauträgertätigkeit, Architektur Gebäude; Leistung die darüber hinausgeht: z.B. Wertgutachten, Tragwerksplanung, Tätigkeit als Baustofflieferant oder Dachdecker) Wenn ja, welche Leistungen werden erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.6	Üben oder üben <u>weitere personell oder finanziell verbundene Unternehmen oder Firmen eine gewerbliche Tätigkeit aus als</u> _____ -als Generalübernehmer oder Generalunternehmer oder Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.7	Üben oder üben Sie die in Frage 8.6 genannte Tätigkeit als Angestellter oder freier Mitarbeiter aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.8	Sind oder waren Sie (oder einer Ihrer Mitarbeiter oder Angehörigen) finanziell oder personell, insbesondere als Inhaber, Teilhaber, Vorstand, Gesellschafter, Geschäftsführer, ARGE-Partner, Angestellter oder freier Mitarbeiter oder über Dritte an Unternehmen beteiligt, die eine der in Frage 8.6 aufgeführten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.9	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.10	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie <u>Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien</u> erbracht? Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.11	Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Maschinen-/ Anlagen / Fahrzeugbau (z. B. Kraft-, Luft-, Wasserfahrzeuge, Seilbahnen und Skilifte, Windkraft- und Biogasanlagen etc.) erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.12	Werden von Ihnen Leistungen für Ingenieurbauwerke und / oder Verkehrsanlagen erbracht? (s. Objektliste in Anlage 12 bzw. 13 der HOAI2013 Ziff. 12.2 und 13.2)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.13	Übernehmen Sie im Bereich „Architektur (Gebäude)“ anstatt einer Objekt-/Bauüberwachung nur eine „Baubegleitende Qualitätskontrolle“?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

**Sitz der Gesellschaft:**

Kaistraße 13 · 40221 Düsseldorf  
Postfach 190145 · 40111 Düsseldorf  
AG Düsseldorf HRB 5516  
Gläubiger-Identifikationsnr.:  
DE54 ZZZ0 0000 4647 91

**Kontakte:**

Telefon: +49 211 49365 - 0  
Fax: +49 211 4930965  
Internet: www.aia.de  
E-Mail: info@aia.de

**Aufsichtsrat:**

Philippe Carrau (Vors.)  
Alain Vivier  
Jean-Claude Martinez  
**Vorstand:**  
Dipl.-Kfm. Thomas Kowalke (Vors.)  
Vincent Malandain

**Bankverbindung:**

HypoVereinsbank  
IBAN: DE81 3022 0190 0009 0074 66  
BIC: HYVEDEMM414  
Volksbank Düsseldorf-Neuss e.G.  
IBAN: DE04 3016 0213 6302 9220 10  
BIC: GENODE1DNE

**Risikoauskunft**

Name des Auftraggebers:

9.	Es werden <u>überwiegend</u>	<input type="checkbox"/> schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)	<input type="checkbox"/> mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)
10.	Ihr Büro ist ein(e)	<input type="checkbox"/> Einzelbüro <input type="checkbox"/> GbR (auch ARGE) <input type="checkbox"/> Partnerschaftsgesellschaft <input type="checkbox"/> Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung <input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft (GmbH, AG, etc.)	Anzahl Partner: _____ Anzahl Partner: _____ Anzahl Partner: _____ Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände: _____

10.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der freiberuflichen Tätigkeiten der Inhaber / Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros bei Projekten, für die nur Architekten bzw. Ingenieurleistungen erbracht werden? Wir empfehlen aus Kostengründen eine separate Berufshaftpflichtversicherung abzuschließen. Falls Sie die Mitversicherung wünschen und die Maximierung der Versicherungssumme hierdurch erhöht werden muss, um den Pflichtversicherungsbestimmungen zu genügen, berechnen wir für Ihren Vertrag einen 20%igen Beitragsanteil (max. für 4 Personen). Die ermittelte Honorarsumme wird mit 10 multipliziert und als fiktive Bausumme zur angegebenen Bausumme hinzugerechnet.

ja     nein  
 Mitversicherte Personen:  
 1     3  
 2     4

11. Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand	Person 1/Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
11.1	Nachname, Vorname			
11.2	Titel			
11.3	Geburtsdatum			
11.4	Funktion			
11.5	Ausbildungsfachrichtung			
11.6	Jahr der Abschlussprüfung			
11.7	Land der Abschlussprüfung			
11.8	Name der Ausbildungsstätte			
11.9	Zusatzqualifikationen			
11.9a	Jahr des Erwerbes			
11.10	letzte Berufsfortbildung (Jahr)			
11.11	im Beruf tätig seit: (Jahr) (angestellt oder freiberuflich)			
11.12	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> AK	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> AK	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> AK
11.12a	in welchem Bundesland?			
11.12b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			
12. bisher vorversichert? (Bitte alle Gesellschaften angeben)				
Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.1	seit welchem Jahr?			
12.2	Gesellschaft(en)			
12.3	Policen-Nr(n).			
12.4	Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
12.5	Vertrag wurde aufgehoben zum?			
13. Vorschäden: (Wurden während Ihrer bisherigen Berufstätigkeit (als Architekt oder Ingenieur) Haftpflichtansprüche gegen Sie erhoben?)				
13.1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.2	Anzahl angemeldeter Schäden:			
13.3	Summe der Zahlungen in €			
13.4	Summe der Reserven in €			
13.5	Verstoßjahr(e)			

14.0 **Verstöße:** Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja    nein    |    ja    nein    |    ja    nein    |    ja    nein

Der Auftraggeber bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Auftraggebers in dieser Risikoauskunft oder in einer sonstigen Willenserklärung nicht zutreffen, so ist der Versicherer nach den gesetzlichen Bestimmungen berechtigt, die Vertragskonditionen, ggf. ab Versicherungsbeginn, neu festzulegen und einen hieraus resultierenden Mehrbeitrag nach zu erheben, vom Vertrag zurück zu treten, zu kündigen oder die Anfechtung des Vertrages zu erklären. Dadurch kann der Auftraggeber seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum	Stempel und Unterschrift des Auftraggebers
-------------	--