

Ansprechpartner:

Telefon:

Telefax:

Mobil:

E-Mail:

Düsseldorf,

Ihre Kunden-Nr.:

**Angaben zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflicht-Einzelobjektversicherung von Architekten und Ingenieuren**

**1. Berufsbezeichnung/Titel**

- Architekt       Dipl. Ing.       Bauingenieur       Beratender Ingenieur  
 Master       Bachelor       Bautechniker / Bauzeichner  
 Prüflingenieur für \_\_\_\_\_  Sonstige: \_\_\_\_\_

**2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes**

- Generalplanertätigkeit **ohne** Mitversicherung der persönlichen Haftpflicht der Subunternehmer  
 Generalplanertätigkeit **inkl.** Mitversicherung der persönlichen Haftpflicht der Subunternehmer  
 Architektur (Gebäude)       Architektur (Innenräume)       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

**3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen**

- SiGeKo / Baukoordination       Schallschutz und Raumakustik       Brandschutznachweise  
 Ingenieur für Arbeitssicherheit       Facility Management       Energieberatung / Energieaudit  
 Thermische Bauphysik       BIM-Manager       Energie-Effizienz-Experte  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

**4. Berechnungsgrundlage:**

Bauart:	<input type="checkbox"/> Neubau	<input type="checkbox"/> Wiederaufbau	<input type="checkbox"/> Erweiterungsbau	<input type="checkbox"/> Umbau
	<input type="checkbox"/> Modernisierung	<input type="checkbox"/> Instandhaltung	<input type="checkbox"/> Instandsetzung	
Anrechenbare Kosten <b>ohne</b>	KG 200 Herrichten / Erschließen *	€		
Mehrwertsteuer für das Projekt:	KG 300 Bauwerk / Baukonstruktion	€		
nach Kostengruppen	KG 300 Verkehrsanlagen	€		
gem. DIN 276 nach HOAI	KG 300 Ingenieurbauwerke	€		
	KG 400: Bauwerk / Technische Anlagen	€		
	KG 400 Maschinenteknik *	€	selbst geplant / überwacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	KG 400 Ausstattung Verkehrsanlagen *	€	selbst geplant / überwacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	KG 500 Außenanlagen	€		
	KG 600 Ausstattung / Kunstwerke *	€		
<b>*(nur sofern beauftragt)</b>	Nettohonorarsumme Beratungsleistung *	€		
Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?				

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

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 250.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €		<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €
		<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €	

**6. Gewünschte Selbstbeteiligung:**

- 2.500,- €     3.750,- €     5.000,- €     7.500,- €     10.000,- €     15.000,- €     20.000,- €     25.000,- €

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

<b>Seite 1 von 2</b>	<b>Unterschrift auf Seite 2</b>	<b>Aufsichtsrat:</b> Philippe Carraud (Vors.) Alain Vivier Jean-Claude Martinez	<b>Bankverbindung:</b> HypoVereinsbank IBAN: DE81 3022 0190 0009 0074 66 BIC: HYVEDEMM414 Volksbank Düsseldorf-Neuss e.G. IBAN: DE04 3016 0213 6302 9220 10 BIC: GENODED1DNE
<b>Sitz der Gesellschaft:</b> Kaistraße 13 · 40221 Düsseldorf Postfach 190145 · 40111 Düsseldorf AG Düsseldorf HRB 5516 Gläubiger-Identifikationsnr.: DE54 ZZZ0 0000 4647 91	<b>Kontakte:</b> Telefon: +49 211 49365 - 0 Fax: +49 211 4930965 Internet: www.aia.de E-Mail: info@aia.de	<b>Vorstand:</b> Dipl.-Kfm. Thomas Kowalke (Vors.) Vincent Malandain	

**Risikoauskunft**

**Einzelobjektversicherung**

**Name des Auftraggebers:**

<b>1. Üben oder übten Sie bei diesem Objekt eine gewerbliche Tätigkeit aus als</b>	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen - Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	-als Generalübernehmer oder Generalunternehmer oder Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>1.1</b>	Üben oder übten Sie die in Frage 1 genannte Tätigkeit aus als Angestellter oder freier Mitarbeiter?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>2.</b>	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 oder für diese tätig, die eine der in Frage 1 aufgeführten Tätigkeiten bei diesem Objekt ausführen oder ausgeführt haben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>3.</b>	Sind Sie oder einer Ihrer Angehörigen an diesem Objekt, für das Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
<b>4.</b>	Unterhalten Sie für dieses Objekt im Ausland ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen direkt an Subunternehmer mit Sitz im Ausland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.</b>	Wurde bei dem zu versichernden Objekt bereits mit der Bauausführung begonnen? <b>Wenn ja, bitte aktuelle Bilder einreichen.</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>6.</b>	<b>Übernehmen Sie bei diesem Objekt im Bereich „Architektur (Gebäude)“ anstatt einer Objekt-/Bauüberwachung nur eine „Baubegleitende Qualitätskontrolle“?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<b>7. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand</b>				
	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
7.1	Nachname			
7.2	Vorname			
7.3	Geburtsdatum			
7.4	Funktion			
7.5	Ausbildungsfachrichtung			
7.6	Jahr der Abschlussprüfung:			
7.7	Land der Abschlussprüfung			
7.8	Name der Ausbildungsstätte			
7.9a	im Beruf angestellt tätig seit: (Jahr)			
7.9b	im Beruf freiberuflich tätig seit			
7.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> AK	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> AK	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> AK
7.10a	in welchem Bundesland?			
7.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			
<b>8.</b>	<b>bisher vorversichert?</b>			
	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
8.1	seit welchem Jahr?			
8.2	Versicherungsgesellschaft(en):			
8.3	Policen-Nr(n).			
8.4	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
8.5	Vertrag wurde aufgehoben zum?			
<b>9.</b>	<b>Vorschäden:</b> Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?			
9.1		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9.2	Anzahl angemeldeter Schäden:			
9.3	Summe der Zahlungen in €:			
9.4	Summe der Reserven in €			
9.5	Verstoßjahr(e)			

**10 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 der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ 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

Seite 2 von 2

**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