



E-Mail:



Web: www.aia.de



Mobil:



Telefon:



Telefax:



Risikoauskunft: Berufshaftpflicht-Jahresversicherung

Auftraggeber

Kontakt-Nr.

Telefon beruflich: _____

Mobil: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Zu versichernde Tätigkeiten bzw. Berufsbilder

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Architektur | <input type="checkbox"/> Innenarchitektur | <input type="checkbox"/> Landschaftsarchitektur |
| <input type="checkbox"/> Bauingenieur im Hochbau | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung |
| <input type="checkbox"/> Stadtplanung | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Ingenieurbauwerke | <input type="checkbox"/> Baugistik |
| <input type="checkbox"/> Architektur (Gebäude) (als Nebentätigkeit) | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) (als Nebentätigkeit) | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) (als Nebentätigkeit) |
| <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich | <input type="checkbox"/> Gutachten privat | <input type="checkbox"/> Flächenplanung (als Nebentätigkeit) |
| <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau | <input type="checkbox"/> Projektsteuerer | <input type="checkbox"/> Technische Due Diligence |
| <input type="checkbox"/> Technische Ausrüstung | <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Bodenmechanik, Erd- und Grundbau |
| <input type="checkbox"/> Heizung, Klima, Lüftung, Sanitär, Automation von Gebäuden, Aufzugsanlagen | <input type="checkbox"/> Förderanlagen, nutzungsspezifische oder verfahrenstechnische Anlagen, Automation von Ing.-bauwerken | <input type="checkbox"/> Elektro |
| <input type="checkbox"/> Umweltverträglichkeitsstudien | <input type="checkbox"/> Vermessung | <input type="checkbox"/> Brandschutznachweise |
| <input type="checkbox"/> SiGeKo / Baukoordination | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energie-Effizienz-Experte |
| <input type="checkbox"/> Prüfstatik | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | |

Berechnungsgrundlage

Wie hoch ist Ihre Jahresnettohonorarsumme? _____

€

Gewünschte Versicherungssummen (beliebige Summenkombination):

- | Personenschäden | Sach- und Vermögensschäden | Gewünschte Selbstbeteiligung |
|----------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.000.000,- € | <input type="checkbox"/> 250.000,- € | <input type="checkbox"/> 2.500,- € |
| <input type="checkbox"/> 1.500.000,- € | <input type="checkbox"/> 300.000,- € | <input type="checkbox"/> 3.750,- € |
| <input type="checkbox"/> 2.000.000,- € | <input type="checkbox"/> 500.000,- € | <input type="checkbox"/> 5.000,- € |
| <input type="checkbox"/> 3.000.000,- € | <input type="checkbox"/> 1.000.000,- € | <input type="checkbox"/> 7.500,- € |
| <input type="checkbox"/> _____,- € | <input type="checkbox"/> 2.000.000,- € | <input type="checkbox"/> 10.000,- € |
| | <input type="checkbox"/> 3.000.000,- € | <input type="checkbox"/> 15.000,- € |
| | <input type="checkbox"/> _____,- € | <input type="checkbox"/> 20.000,- € |
| | | <input type="checkbox"/> 25.000,- € |



E-Mail:



Web: www.aia.de



Mobil:



Telefon:



Telefax:



Name des Auftraggebers: _____

Kontakt-Nr. _____

Risikoauskunft: Angaben zur Tätigkeit

1.	Werden Leistungen für Projekte im Ausland erbracht?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
1.1	In welchen Ländern sind die Projekte?	_____			
1.2	Gewünschter Schutz im Ausland	<input type="checkbox"/>	nach deutschem Recht	<input type="checkbox"/>	nach jeweiligem Landesrecht
2.	Unterhalten Sie im Ausland ein Zweigbüro?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
3.	Vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz im Ausland (z.B. Fachingenieure)?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
4.	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
4.1	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers:	_____			
4.2	Tätigkeit des Hauptauftraggebers:	_____			
	<input type="checkbox"/> Architektur-/Ingenieurbüro				
	<input type="checkbox"/> andere Tätigkeit:	_____			
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen)				
5.	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen, als Bauherr mit mehr als 25% beteiligt? Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind. Wenn ja, geben Sie bitte hier die Anschrift der Baustelle/n bekannt:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
5.1	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?				%
6.	Üben Sie eine gewerbliche Tätigkeit (als Selbstständiger, Angestellter oder freier Mitarbeiter) aus als:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	▪ Lieferant von Baustoffen / Bauteilen				
	▪ Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen)				
	▪ Generalübernehmer mit / ohne Ausführung handwerklicher Leistungen				
	▪ Generalunternehmer mit / ohne handwerkliche Leistungen				
	▪ Bauträger mit/ ohne Ausführung handwerklicher Leistungen				
7.	Sind 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 6 aufgeführten Tätigkeiten ausführen?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
8.	Erbringen Sie Leistungen (bitte unten angeben!)				
	▪ über die gemäß Vermittlungsauftrag zu versichernde Tätigkeit bzw. über das zu versichernde Berufsbild hinaus? (Beispiel: beantragt = Architektur (Gebäude); Leistung, die darüber hinaus geht = z.B. Tragwerksplanung, Außen- oder Verkehrsanlagen, Wertgutachten, Bauträger Tätigkeit, Tätigkeit als Handwerker oder Dachdecker etc.)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	▪ im Zusammenhang mit Maschinen-, Anlagen- oder Fahrzeugbau? (z.B. Kraft-, Luft- oder Wasserfahrzeuge, Seilbahnen, Skilifte etc.)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	▪ für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetz oder Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz? (z.B. genehmigungspflichtige umweltrelevante Anlagen z.B. Anlagen zur Abfallentsorgung, Chemieanlagen, Ölabscheider etc.)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	▪ im Zusammenhang mit Ingenieurbauwerken, Verkehrs-, Offshore oder Kläranlagen bzw. Deponien?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	Wenn ja, welche Leistungen werden erbracht?	_____			



E-Mail:



Web: www.aia.de



Mobil:



Telefon:



Telefax:



Risikoauskunft: Allgemeine Angaben

9. Schließen Sie überwiegend (> 50%)		<input type="checkbox"/> schriftliche Verträge	<input type="checkbox"/> mündliche Verträge
10. Ihr Büro ist ein(e)			
<input type="checkbox"/> Einzelbüro			
<input type="checkbox"/> GbR (auch ARGE)	Anzahl der Gesellschafter: _____		
<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft	Anzahl der Gesellschafter / Geschäftsführer / Vorstände: _____		
<input type="checkbox"/> Partnergesellschaft	Anzahl der Partner: _____		
<input type="checkbox"/> Partnergesellschaft mit beschränkter Berufshaftung	Anzahl der Partner: _____		
10.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft?	<input type="checkbox"/> Nein		
<i>Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/ Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird und/ oder Mitglied einer Kammer ist.</i>	<input type="checkbox"/> Person 1 mitversichert		
	<input type="checkbox"/> Person 2 mitversichert		
11. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter/ Vorstand	Person 1	Person 2	
11.1 Nachname, Vorname			
11.2 Titel / Berufsbezeichnung			
11.3 Geburtsdatum			
11.4 Funktion (z.B. Inhaber)			
11.5 Ausbildungsfachrichtung			
11.6 Jahr der Abschlussprüfung			
11.7 In welcher Kammer sind Sie eingetragen?	<input type="checkbox"/> AK <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> AK <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> keine	
11.8 Kammermitgliedsnummer			
11.9 Bundesland der Kammer			
12. Bisheriger Versicherungsschutz			
12.1 Waren Sie schon einmal Berufshaftpflicht versichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?			
12.2 Policen- Nr(n).			
12.3 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	
12.4 Vertrag wurde aufgehoben zum:			
13. Vorschäden			
13.1 Wurden während der letzten 5 Jahre Schäden zur Berufshaftpflicht gemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
13.2 Anzahl gemeldeter Schäden:			
13.3 Summe der Zahlungen in €:			
13.4 Summe der Reserven in €:			
13.5 Meldejahr der Schäden			
14. Nicht gemeldete Schäden			
14.1 Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt*, der ggf. zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.*

Der Auftraggeber bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der EUROMAF SA, 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.