



E-Mail:

Web: www.aia.de



Mobil:

Telefon:

Telefax:



Risikoauskunft: erweiterte Bauträgerhaftpflicht-Einzelobjektversicherung
Auftraggeber

Kontakt-Nr.

Telefon beruflich: _____

Mobil: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Bezeichnung Ihrer Firma

- Bauträger Generalübernehmer Generalunternehmer
 Handwerksbetrieb Handel mit Baustoffen/-material

Es werden keine eigenen handwerklichen Leistungen erbracht

Es werden folgende eigene Leistungen erbracht: _____

Die Bausumme für diese Leistungen beträgt je Objekt maximal: _____

Angaben zum Objekt

Name des Bauherrn: _____

Bauanschrift: _____

Planungsbeginn: _____ **Baubeginn:** _____

Bauart

- Neubau Wiederaufbau Instandhaltung
 Umbau Erweiterungsbau Instandsetzung
 Modernisierung

Wie hoch ist die Nettobausumme des Objekts? _____ €

Welche Leistungsphasen (1-9 HOAI) oder sonstige Leistungen (z.B. Gutachten) werden erbracht? _____
Zu versichernde Tätigkeiten bzw. Berufsbilder

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Architektur (Gebäude) | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Bodenmechanik, Erd- und Grundbau | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Ingenieurbauwerke |
| <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich | <input type="checkbox"/> Gutachten privat | <input type="checkbox"/> Flächenplanung |
| <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau | <input type="checkbox"/> Projektsteuerer | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung |
| <input type="checkbox"/> Elektro | <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär | <input type="checkbox"/> Technische Due Diligence |
| <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Automation von Ing.-bauwerken | <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik |
| <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: _____ | |

Gewünschte Versicherungssummen

Gewünschte Versicherungssummen (beliebige Summenkombination)

Personenschäden	Sach- und Vermögensschäden	Gewünschte Selbstbeteiligung
1.000.000,- €	250.000,- €	3.750,- €
1.500.000,- €	300.000,- €	5.000,- €
2.000.000,- €	500.000,- €	7.500,- €
3.000.000,- €	1.000.000,- €	10.000,- €
_____, - €	2.000.000,- €	15.000,- €
	3.000.000,- €	20.000,- €
	_____, - €	25.000,- €



E-Mail:

Web: www.aia.de



Mobil:

Telefon:

Telefax:



Name des Auftraggebers: _____

Kontakt-Nr. _____

Angaben zur Tätigkeit

1. Wird dieses Objekt oder Teile davon, für das Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen in Ihrem Eigentum oder im Eigentum einer personell oder finanziell verbundenen Firma verbleiben? ja nein
Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.
-
- 1.1 Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an diesem Objekt? _____ %
-
2. Üben weitere personelle oder finanziellverbundene Unternehmen oder Firmen bei diesem Objekt eine gewerbliche Tätigkeit aus als ja 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
-
3. 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 2 aufgeführten Tätigkeiten ausführen? ja nein

Allgemeine Angaben

4.	Person 1	Person 2
4.1	Nachname, Vorname	
4.2	Titel / Berufsbezeichnung	
4.3	Geburtsdatum	
4.4	Funktion (z.B. Inhaber)	
4.5	Ausbildungsfachrichtung	
4.6	Jahr der Abschlussprüfung	
4.7	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
4.8	Kammermitgliedsnummer	
4.9	Bundesland der Kammer	
5.	Bisheriger Versicherungsschutz	
5.1	Waren Sie schon einmal gegen die beantragten Haftpflichtrisiken versichert? Wenn ja, bei welcher Gesellschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5.2	Policen-Nr(n).	
5.3	Kündigung erfolgte durch <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versichere
5.4	Vertrag wurde aufgehoben zum:	
6.	Vorschäden	
6.1	Wurden während der letzten 5 Jahre Schäden zu den Risiken dieser Versicherung gemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.2	Anzahl gemeldeter Schäden:	
6.3	Summe der Zahlungen in €:	
6.4	Summe der Reserven in €:	
6.5	Meldejahr der Schäden	



E-Mail:



Web: www.aia.de



Mobil:



Telefon:



Telefax:



Risikoauskunft: erweiterete Baurägerhaftpflicht-Einzelobjektversicherung

Name des Auftraggebers: _____

Kontakt-Nr. _____

		Person 1	Person 2
7.	Nicht gemeldete Schäden		
7.1	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.