



E-Mail:



Web: www.aia.de



Mobil:



Telefon:



Telefax:



Risikoauskunft: erweiterte Baurägerhaftpflicht-Jahresversicherung

Auftraggeber

Kontakt-Nr.

Telefon beruflich: _____

Mobil: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Bezeichnung Ihrer Firma

- Bauräger 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: _____

Zu versichernde Leistungsbilder

- | | | |
|--|--|--|
| <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: _____ | |

Wie hoch ist Ihre Nettobausumme? _____ €

Gewünschte Versicherungssummen (beliebige Summenkombination):

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



E-Mail:



Web: www.aia.de



Mobil:



Telefon:



Telefax:



Risikoauskunft: Angaben zur Tätigkeit

Name des Auftraggebers: _____

Kontakt-Nr. _____

1. Werden Leistungen für Projekte im Ausland erbracht? ja nein

1.1 In welchen Ländern sind die Projekte? _____

1.2 Gewünschter Schutz im Ausland nach deutschem Recht nach jeweiligem Landesrecht

2. Unterhalten Sie im Ausland ein Zweigbüro? ja nein

3. Vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz im Ausland (z.B. Fachingenieure)? ja nein

4. Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber? ja nein

4.1 Name und Anschrift des Hauptauftraggebers: _____

4.2 Tätigkeit des Hauptauftraggebers: _____

Architektur-/Ingenieurbüro

andere Tätigkeit: _____

(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen)

5. Werden Objekte, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen in Ihrem Eigentum oder im Eigentum einer personell oder finanziell verbundenen Firma verbleiben? ja nein
Wenn ja, geben Sie bitte hier die Anschrift der Baustelle/n bekannt: _____

5.1 Wie hoch ist Ihre Beteiligung, die Beteiligung Ihrer Angehörigen bzw. die Beteiligung der verbundenen Firma in % an dem / den jeweiligen Objekten? _____ %

6. Üben weitere personell oder finanziell verbundene Unternehmen oder Firmen 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

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? ja nein

8. Erbringen Sie Leistungen

▪ über die gemäß Vermittlungsauftrag zu versichernde Tätigkeit bzw. über das zu versichernde Berufsbild hinaus? (Beispiel: Versicherte Leistungen: Bauträgereigenschaft, Architektur Gebäude; Leistung die darüber hinausgeht: z.B. Wertgutachten, Tragwerksplanung, Tätigkeit als Baustofflieferant oder Dachdecker) ja nein

▪ im Zusammenhang mit Maschinen-, Anlagen- oder Fahrzeugbau? (z.B. Kraft-, Luft- oder Wasserfahrzeuge, Seilbahnen, Skilifte etc.) ja 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.) ja nein

▪ im Zusammenhang mit Ingenieurbauwerken, Verkehrs-, Offshore oder Kläranlagen bzw. Deponien? ja nein

Wenn ja, welche Leistungen werden erbracht? _____



E-Mail:



Web: www.aia.de



Mobil:



Telefon:



Telefax:



Risikoauskunft: Allgemeine Angaben

Name des Auftraggebers: _____

Kontakt-Nr. _____

9. Schließen Sie überwiegend (> 50%) schriftliche Verträge mündliche Verträge

10. Ihr Büro ist ein(e)

Einzelbüro

GbR (auch ARGE)

Kapitalgesellschaft

Partnerschaft

Partnerschaft mit beschränkter Berufshaftung

Anzahl der Gesellschafter: _____

Anzahl der Gesellschafter / Geschäftsführer / Vorstände: _____

Anzahl der Partner: _____

Anzahl der Partner: _____

11.	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 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
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 zu den Risiken dieser Versicherung 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 Vertragsbedingungen, 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.