

Schadenanzeige Honorarrechtsschutz

AIA AG
Postfach 190145
40111 Düsseldorf

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers:
Versicherungsscheinnummer:
Schadennummer:

1. Angaben zum Architekten- / Ingenieurvertrag	
1.1.1 Auftraggeber	
Name, Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____
1.1.2 Funktion	
<input type="checkbox"/> Bauherr <input type="checkbox"/> Bauträger <input type="checkbox"/> Generalplaner <input type="checkbox"/> Unternehmer Sonstiges _____	
1.2.1 Welche Art von Vertrag wurde abgeschlossen?	
<input type="checkbox"/> Werkvertrag <input type="checkbox"/> Dienstvertrag <input type="checkbox"/> Gutachtervertrag <input type="checkbox"/> Anstellungsvertrag Sonstiges _____	
1.2.2 Fachrichtung Ihrer vertraglich vereinbarten Tätigkeit _____	
1.2.3 Wann wurde der Vertrag geschlossen? _____	
1.2.4 Wurde der Vertrag schriftlich geschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte legen Sie unbedingt eine Kopie des Vertrages bei)	
1.3.1 Wurde dem Vertrag die HOAI zugrunde gelegt?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Falls nein, welche sonstige Regelung wurde vereinbart? _____	
Welche sonstigen Vereinbarungen/Klauseln liegen dem Vertrag zugrunde? (Bitte legen Sie eine Kopie der Vereinbarungen/Klauseln bei)	_____
1.3.2 Wurde der Vertrag später ergänzt oder geändert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, wann? _____ In welchem Umfang? _____	
2. Angaben zum Honorar	
2.1.1 Wie hoch war das vereinbarte Gesamthonorar? _____ €	
2.1.2 Welche Leistungen nach § _____ HOAI haben Sie vertraglich übernommen?	
<input type="checkbox"/> Grundlagenermittlung <input type="checkbox"/> Genehmigungsplanung <input type="checkbox"/> Mitwirkung bei der Vergabe <input type="checkbox"/> Vorplanung <input type="checkbox"/> Ausführungsplanung	

SITZ DER GESELLSCHAFT
AIA Aktiengesellschaft
Kaisstraße 13 · 40221 Düsseldorf
Postfach 190145 · 40111 Düsseldorf
T +49 211 49365-0
info@aia.de
www.aia.de

REGISTERGERICHT
AG Düsseldorf HRB 5516
Gläubiger-Identifikationsnr.:
DE54 ZZZO 0000 4647 91

AUFSICHTSRAT
Vincent Malandain (Vors.)
Alain Vivier
Jean-Claude Martinez
VORSTAND
Dipl.-Kfm. Thomas Kowalke (Vors.)
Sieglinde Wizemann

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

Objektüberwachung Entwurfsplanung Vorbereitung der Vergabe Objektbetreuung und Dokumentation

Haben Sie die zugehörigen Grundleistungen vollständig erbracht? ja nein

Wenn nein, welche Leistungen fehlen _____

Wenn ja, wie ist der Nachweis dokumentiert worden _____

2.1.3 Welche Leistungen/besonderen Leistungen haben Sie übernommen, die über das vorstehende Leistungsbild hinausgehen?
 _____ (Bitte schriftliche Vereinbarung beifügen)

2.1.4 Grundlagen:

Anrechenbare Kosten _____ Honorarsatz _____

Honorarzone _____ Nebenkostenpauschale _____

2.1.5 Welche Rechnung ist nicht bezahlt worden? Abschlagsrechnung Schlussrechnung
 (Bitte fügen Sie unbedingt eine Kopie der Rechnung bei)

2.1.6 Wann haben Sie dem Bauherrn die bislang unbezahlte Leistung in Rechnung gestellt? _____

2.1.7 Welcher Betrag steht noch aus? _____ €

2.1.8 Steht Ihnen die Forderung alleine zu?

ja Falls nein, bitte Angabe weiterer Forderungsberechtigter (z.B. ARGE-Partner etc.) _____

2.2.1 Aus welchen Gründen hat der Auftraggeber die Zahlung der Rechnung verweigert (Ursache der Rechtsauseinandersetzung)?
 mangelnde Fälligkeit mangelnde Prüffähigkeit Einbehalt wegen Gegenansprüchen Insolvenz des Vertragspartners
 Sonstiges: _____

2.2.2 Wann hat Ihr Auftraggeber erstmals die Einwendungen geltend gemacht? _____

2.2.3 Wie beurteilen Sie die Einwendungen? (Stellungnahme ggf. auf gesondertem Blatt beifügen)

2.2.4 Falls ein Einbehalt wegen behaupteter Gegenansprüche erfolgt, wurde eine Aufrechnung durch den Auftraggeber erklärt? ja nein

3. Sonstiges

3.1 Es besteht eine Berufshaftpflichtversicherung bei der EUROMAF für die Tätigkeit als: _____

3.2 Versicherungsscheinnummer der Berufshaftpflichtversicherung: _____

3.3 Haben Sie die offene Forderung bereits geltend gemacht? außergerichtlich gerichtlich
 (Bitte vollständigen Schriftwechsel in Kopie beifügen)

3.4 Werden Sie bereits anwaltlich vertreten? nein ja

Falls ja, durch

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____ Fax: _____

3.5 Haben Sie den Anspruch aus dem Versicherungsvertrag bereits zuvor bei uns/ beim Versicherer angemeldet?

Falls ja, wann _____ bei wem _____

Alle für den Versicherer bestimmten Anzeigen und Erklärungen sind schriftlich abzugeben.
Die Ihrem Versicherungsvertrag zugrundeliegenden Versicherungsbedingungen beinhalten einige Obliegenheiten, deren Nichtbeachtung den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben kann.

Beantworten Sie daher alle Fragen vollständig, wahrheitsgemäß, so ausführlich wie möglich und fügen Sie alle den Schaden betreffende Unterlagen bei. Bitte legen Sie unbedingt eine Kopie des schriftlichen Architektenvertrages sowie der Honorarrechnung vor. Schriftstücke, die Ihnen auch im weiteren Verlauf der Bearbeitung zugestellt werden, sind uns umgehend vorzulegen.

Stimmen Sie die Auswahl des Rechtsanwalts nach Möglichkeit mit uns ab.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass vorsätzlich wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben bzw. Verletzungen der Obliegenheiten auch dann zum vollständigen Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn diese ohne nachteilige Folgen für den Versicherer bleiben.

Vorstehende Fragen sind von mir nach bestem Wissen wahrheitsgemäß beantwortet.

Ort

Datum

Unterschrift

SITZ DER GESELLSCHAFT

AIA Aktiengesellschaft
Kaistraße 13 · 40221 Düsseldorf
Postfach 190145 · 40111 Düsseldorf
T +49 211 49365-0
info@aia.de
www.aia.de

REGISTERGERICHT

AG Düsseldorf HRB 5516
Gläubiger-Identifikationsnr.:
DE54 ZZZO 0000 4647 91

AUFSICHTSRAT

Vincent Malandain (Vors.)
Alain Vivier
Jean-Claude Martinez

VORSTAND

Dipl.-Kfm. Thomas Kowalke (Vors.)
Sieglinde Wizemann

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