

Risikofragebogen Berufshaftpflicht Ingenieure & Architekten

Sofern die zur Verfügung stehenden Zeilen nicht ausreichen, bitte Beiblatt beifügen.

Allgemeine Informationen

Versicherungsnehmer / Antragssteller	
Vollständiger Name	_____
Anschrift	_____
Telefon	_____ Fax _____
E-Mail	_____
Webseite	_____
Ansprechpartner	
Vollständiger Name	_____
Telefon/Durchwahl	_____
E-Mail	_____

Angaben zum Büro

	<input type="radio"/> Inhaber <input type="radio"/> Geschäftsführer	<input type="radio"/> Inhaber <input type="radio"/> Geschäftsführer	<input type="radio"/> Inhaber <input type="radio"/> Geschäftsführer
Name, Vorname	_____	_____	_____
Lehr-, Studienfach	_____	_____	_____
Jahr des Abschlusses	_____	_____	_____
Akademischer Grad / Berufsbezeichnung	_____	_____	_____
Selbstständig seit	_____	_____	_____
Mitgliedschaft Kammern / Verbände	_____	_____	_____
Art und Umfang der Tätigkeit vor Selbstständigkeit			

Gründung im Jahr	_____	Anzahl d. angestellten Mitarbeiter	_____
Honorareinnahmen im Jahr (bei Neugründungen: geplanter Jahreshonorarumsatz)			_____ EUR
davon Honorare für Subauftragnehmer mit eigener Berufshaftpflichtversicherung			_____ EUR
davon Honorare für freie Mitarbeiter ohne eigene Berufshaftpflichtversicherung			_____ EUR

Art der ausgeübten freiberuflichen Tätigkeit

Generalplaner _____ %
 Architekt _____ %
 Garten- / Landschaftsarchitekt _____ %
 Stadtplaner _____ %

Innenarchitekt _____ %

Ingenieur im Bereich

Allgemeine Elektrotechnik _____ %
 Automatisierungstechnik _____ %
 Mechatroniker _____ %

Software-Ingenieur _____ %
 Erd-und Grundbau / Geologie _____ %
 Vermessungswesen _____ %

Schallschutz/Raumakustik _____ %
 Bodengrundgutachten (mit eigenen Bohrungen) _____ %
 (ja nein)

Statik/Tragwerksplanung _____ %
 TGA-Planung /HKLSE _____ %
 Verkehrswesen _____ %

Bauphysik _____ %
 Bauchemie _____ %
 Baubiologie _____ %

Ingenieurbau _____ %
 Umwelttechnik _____ %
 Anlagen- u. Maschinenplanung _____ %

Spezialisierung: _____
 Spezialisierung: _____
 Spezialisierung: _____

Projektmanagement _____ %
 Projektsteuerung _____ %
 Projektcontrolling _____ %
 Projektentwicklung _____ %

Energieberater nach EnEV _____ %
 Technisches Facility Management _____ %
 Bausachverständiger/Gutachter _____ %
 (inkl. Sanierungsempfehlungen / Planungsleistungen)
 (ja nein)

Öffentlich bestellter und vereidigter Sachverständiger _____ %
 Prüfenieur in _____ %
 davon Anteil hoheitlicher Tätigkeit _____ %

Wertermittlung bebauter und unbebauter Grundstücke _____ %
 Technische Due Dilligence _____ %
 Teil eines Fonds ja nein

Fachkraft/Sicherheitsingenieur für Arbeitssicherheit _____ %
 Sicherheits- und Gesundheitsschutzkoordinator _____ %

Beratende Tätigkeit (VgV/VOB/Baubetreuer) _____ %
 BIM-Manager _____ %

Prüfstelle für Beton und Straßenbaustoffe RAPStra _____ %
 Sonstiges _____ %

Schwerpunkte – Anteil an der Gesamtleistung

Planung _____ %
 Bauüberwachung / -leitung _____ %

Beratende Tätigkeit _____ %
 Sachverständiger / Gutachter _____ %

Leistungen für besondere Risiken

Talsperren, Tunnel- oder U-Bahnbau	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Kraft-, Luft-, Raumfahrzeuge	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Windkraftanlagen <input type="radio"/> auch offshore-Anlagen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Wasserfahrzeuge oder sonstige Fahrzeuge	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Eisenbahnverkehrs- / Infrastruktur- unternehmen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Deich- / Dammbau	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Fahrgeschäfte (Achterbahnen usw.)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Fassadenbau / -technik	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Kraftanlagen <input type="radio"/> auch Kernkraft	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Turm- und Mobilkräne	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Kavernen, Pipelines oder Gasterminals	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Projekte im Zusammenhang mit Sprengungen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Geothermie <input type="radio"/> Oberflächengeothermie <input type="radio"/> Tiefengeothermie	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Flughafen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Leistungen für besondere Risiken (Fortsetzung)

Leistungen im Zusammenhang mit Asbest	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Anlagen zur Abwasserbehandlung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Untersuchung / Bewertung kontaminierter Standorte	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Rauchgasbehandlungsunterlagen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Planung von Sanierungen kontaminierter Standorte	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Bauwerke oder Anlagen der Abfallentsorgung (Deponien, Müllverbrennungs-, Kompostierungsanlagen u.a.)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Sonstige (Umweltanalyse, Gutachten)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		

Falls Sie innerhalb der **besonderen Risiken** (Seite 2 und 3) „Ja“ angekreuzt haben, bitten wir Sie diese Tätigkeit nachfolgend genauer zu beschreiben und den Umsatzanteil zu benennen:

Tätigkeit außerhalb der HOAI-Leistungsbilder

Bauausführende Leistungen / Generalunternehmer	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Leistungen als Produkthersteller	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Bauherrenschaft	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Leistungen als Baustofflieferant	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Bauträger- / Generalübernehmerleistungen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Übernehmen Sie Aufträge von Unternehmen, die mit Ihrem Büro durch Personalunion, Gesellschaftsverhältnis oder Kapitalbeteiligung verbunden sind (auch Ehe- oder Lebenspartner)?			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Falls Sie „Ja“ angekreuzt haben, bitten wir Sie um die nachfolgenden Angaben:

Umsatzanteil _____ % Höhe der Jahresbausumme _____ EUR

Serienplanung

Planung von Objekten (Bauwerke, Maschinen, Anlagen, techn. Einrichtungen) oder Teilen davon, die in Serie hergestellt werden Ja Nein

Art _____ Stückzahl _____

Entwicklungs- / Experimentier Risiken

Abweichen von den anerkannten Regeln der Technik (auch bei Altbauten / Bestandsschutz)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anwendung von Verfahren oder Verfahrensstufen, die nicht oder nicht ausreichend erprobt sind	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Einsatz von Material, dessen Wirkung im Hinblick auf den Verwendungszweck nicht ausreichend erprobt ist	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Auftraggeber

Werden Sie ausschließlich oder im überwiegenden Maße (mehr als 50 %) für einen Hauptauftraggeber tätig? Ja Nein

Falls ja, um was für ein Vertragsverhältnis handelt es sich? fortlaufendes Vertragsverhältnis projektbezogener Einzelvertrag

Werden Sie ausschließlich oder im überwiegenden Maße (mehr als 50 %) für einen ehemaligen Arbeitgeber tätig? Ja Nein

Falls ja, um was für ein Vertragsverhältnis handelt es sich? fortlaufendes Vertragsverhältnis projektbezogener Einzelvertrag

Werden Sie ausschließlich oder im überwiegenden Maße (mehr als 50 %) für Bauträger / Generalübernehmer tätig? Ja Nein

Beantragter Versicherungsschutz

Gewünschter Beginn	_____	Gewünschte Vertragslaufzeit	<input type="radio"/> 1 Jahr	<input type="radio"/> 3 Jahre
Gewünschte Deckungssummen je Versicherungsfall				
Personenschäden ¹ / Sach- und Vermögensschäden ²				
<input type="radio"/> 3.000.000 EUR ¹	<input type="radio"/> 3.000.000 EUR ¹	<input type="radio"/> 3.000.000 EUR ¹	<input type="radio"/> _____ EUR ¹	
500.000 EUR ²	1.000.000 EUR ²	3.000.000 EUR ²	_____ EUR ²	
Gewünschte Maximierung je Versicherungsjahr				
<input type="radio"/> zweifach	<input type="radio"/> dreifach	<input type="radio"/> vierfach	<input type="radio"/> ____-fach	
Gewünschte Selbstbeteiligung je Versicherungsfall				
<input type="radio"/> 2.500 EUR	<input type="radio"/> 5.000 EUR	<input type="radio"/> 10.000 EUR	<input type="radio"/> _____ EUR	
Gewünschter Einschluss des Vertrags- und Honorarrechtsschutzes				
Kostenübernahme für Honorarklagen gegen zahlungsunwillige oder -unfähige Auftraggeber. Voraussetzung ist kein behaupteter Haftpflichtanspruch.				
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein				
Gewünschter Geltungsbereich bei Auslandsprojekten				
<input type="radio"/> Europa	<input type="radio"/> weltweit ohne USA/Kanada	<input type="radio"/> weltweit mit USA/Kanada	<input type="radio"/> Länder mit Anlehnung an das französische Recht (Code Civil)	
Bitte Länder auflisten, in denen Sie tätig sind				

Vorversicherer / Vorschäden

Vorversicherer	_____			
Vertragsnummer	_____	Aktueller Vertragsstand	<input type="radio"/> ungekündigt	<input type="radio"/> gekündigt
Datum des Beginns	_____	Ablaufdatum	_____	
Sind Sie in den letzten 5 Jahren schadenersatzpflichtig gemacht worden?			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Anzahl der Schäden	_____	Schadenzahlungen	_____ EUR	
Schadenreserven	_____	EUR		

Wichtiger Hinweis: Beachten Sie, dass der Versicherer auf die wahrheitsgemäße Erklärung seine Entscheidung über die Annahme des Antrags stützt. Unwahre oder unvollständige Angaben können den Versicherer zum Rücktritt vom Vertrag berechtigen, unter Umständen sogar zur Anfechtung wegen arglistiger Täuschung, die den Versicherungsschutz rückwirkend entfallen lässt.

_____	_____
(Ort/Datum)	(Unterschrift)