UNIT
Aon für Planer

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

Aon
Schadenmanagement Berufshaftpflicht UNIT
Luxemburger Allee 4
45481 Mülheim an der Ruhr

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Kundennummer

Schadennummer (UNIT / Versicherer)
oder Neuschaden

Versicherungsscheinnummer

Schadenanzeige für Architekten und Ingenieure

Wer hat Ansprüche erhoben (Name, Anschrift)?

Schadenort / Bauvorhaben:

Mit welcher Begründung wurden diese Ansprüche gestellt bzw. welcher Fehler wird Ihnen unterstellt?

Wann und in welcher Form?

Wurden gegen Sie oder andere Beteiligte straf- oder ordnungsrechtliche Ermittlungen eingeleitet? ☐ Ja ☐ Nein

Ist der Anspruchsteller mit Ihnen verwandt? ☐ Ja ☐ Nein

Falls Ja, in welchem Verhältnis?

Ist der Anspruchsteller mit Ihnen rechtlich oder finanziell verbunden? ☐ Ja ☐ Nein

Falls Ja, wann?

Welche Mängel werden behauptet?

Wann traten diese erstmals in Erscheinung?

UNIT
Aon für Planer

Welche sonstigen Baubeteiligten halten Sie für (mit-)verantwortlich (Name, Anschrift)?

Zu welchen Anteilen (nach Ihrer eigenen Meinung)?

Wurde die Baumaßnahme bereits abgeschlossen? ◯ Ja ◯ Nein

Welche Maßnahmen sind nach Ihrem Dafürhalten zur Schadenbehebung erforderlich?

Welche Maßnahmen wurden bereits getroffen?

Mit welchem Kostenaufwand rechnen Sie?

Haben Sie einen schriftlichen Architekten-/Ingenieurvertrag geschlossen ◯ Ja ◯ Nein

Falls ja (Bitte Vertrag in Kopie beifügen), für welche Leistungsphasen nach HOAI?

Falls Sie nur einen mündlichen Vertrag geschlossen haben, für welche Leistungsbereiche?

Haben Sie Ingenieurleistungen an andere Büros untervergeben? ◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja, welche?

Haben Sie oder Ihre Angehörigen das Bauvorhaben ganz oder teilweise erstellen lassen? ◯ Ja ◯ Nein

☐ im eigenen Namen und für eigene Rechnung ◯ Ja ◯ Nein

☐ im eigenen Namen und für fremde Rechnung ◯ Ja ◯ Nein

☐ im fremden Namen und für eigene Rechnung ◯ Ja ◯ Nein

Haben Sie selbst (z.B. als Bauunternehmer oder Handwerker) Bauleistungen erbracht) ◯ Ja ◯ Nein

Haben Sie Baustoffe geliefert? ◯ Ja ◯ Nein

Falls ja, wie und auf welche Weise?

Sind Sie oder einer Ihrer Angehörigen bei einer der beteiligten Firmen als Geschäftsführer, als Gesellschafter, sonstwie teilweise leitend oder beeinflussend oder kapitalmäßig beteiligt? ◯ Ja ◯ Nein

Wann haben Sie mit Ihrer planerischen Tätigkeit für dieses Objekt begonnen?

UNIT
Aon für Planer

Wann wurden die Leistungen erbracht, die beanstandet werden?

Wurde die Leistung bereits abgeschlossen? ◯ Ja ◯ Nein

Falls ja, wann?

Datum des Baubeginns

Datum der Baugenehmigung

Ist das Bauvorhaben bereits abgenommen? ◯ Ja ◯ Nein

Falls ja, wann?

Wurde Honorar einbehalten? ◯ Ja ◯ Nein

Falls ja, in welcher Höhe?

Gibt es zu diesem Bauvorhaben eine Objektversicherung?

Falls ja, bitte nähere Angaben

◯ Ja ◯ Nein

Wurden bereits Schäden zu diesem Bauvorhaben von Ihnen gemeldet?

Falls ja, Schadennummer, Schadenart, Versicherer?

◯ Ja ◯ Nein

WICHTIG
Resultiert nach Ihrer fachlichen Kenntnis der behauptete Mangel aus einem Planungs- oder Bauleiterfehler? Worin sehen Sie die Ursache und wer ist nach Ihrer Ansicht dafür verantwortlich? Bitte geben Sie uns Ihre eigene Meinung zum Sachverhalt und der Schuldfrage in freier Form wieder. (ggf. auf gesondertem Blatt)

Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.
Bitte beachten Sie, daß dieses Formular nicht dem Geschädigten zur Beantwortung überlassen werden darf.
Ohne Zustimmung der Gesellschaft dürfen Ansprüche im Regelfall weder anerkannt noch Entschädigungszahlungen geleistet werden. Alle in dieser Angelegenheit eingehenden Schriftstücke sind sofort der Gesellschaft oder der zuständigen Gesellschaft einzureichen, insbesondere Klagen, Mahnbescheide, Armenrechtsgesuche; gegen Mahnbescheide ist zuvor fristgerecht Widerspruch einzulegen, falls wir keine andere Weisung erteilen. Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben bewirken die Leistungsfreiheit des Versicherers, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Ich versichere, vorstehende Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.
Bitte regulieren Sie den Schadenfall für mich.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Senden an UNIT