



E-Mail:



Telefon:



Telefax:



Web: [www.vmk.at](http://www.vmk.at)



Trust Risk Control

**Risikoauskunft: erweiterte Bauträgerhaftpflicht-Jahresversicherung**

**Auftraggeber: (Name und Anschrift des Versicherungsnehmers) 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 handwerkliche Leistungen erbracht: \_\_\_\_\_  
 Die Bausumme für diese Leistungen beträgt je Objekt maximal: \_\_\_\_\_

**Zu versichernde Leistung**

**Baustein 1:** eigene Architekten- bzw. Ingenieurleistungen gem. den unten ausgewählten Leistungsbildern   
**Baustein 2:** fremde Architekten- bzw. Ingenieurleistungen gem. den unten ausgewählten Leistungsbildern   
**Baustein 3:** Gewährleistungsrisiko

**Zu versichernde Leistungsbilder**

<input type="checkbox"/> Architektur	<input type="checkbox"/> Ziviltechniker mit Fachrichtung Architektur	<input type="checkbox"/> Innenarchitektur
<input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent / Zivilingenieur für Bauwesen / Bauingenieurwesen (Hochbau, Bauplanung, Bau- und Projektmanagement)	<input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege	<input type="checkbox"/> Einrichtung & Design
<input type="checkbox"/> Landschaftsarchitektur	<input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen	<input type="checkbox"/> planender Baumeister
<input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Ingenieurbauwerke	<input type="checkbox"/> Tragwerksplanung	<input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Maschinen- u. Anlagenbau
<input type="checkbox"/> Generalplanung		<input type="checkbox"/> Raumplanung
<input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG		<input type="checkbox"/> Umweltplanung
<input type="checkbox"/> Brandschutz		<input type="checkbox"/> Geotechnik
<input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle		<input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit
<input type="checkbox"/> Projektsteuerung inkl. Leitung und Entwicklung		<input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik
<input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht		<input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung
<input type="checkbox"/> Facility Management		<input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit
<input type="checkbox"/> Baulogistik		<input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik
<input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS		<input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen gem. §13 (4) BTVG
<input type="checkbox"/> Prüflingenieur nach OIB-RL1		<input type="checkbox"/> Mediator gem. §19 ZivMediatG
<input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

**Gewünschte Versicherungssummen (beliebige Summenkombination)**

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden		Gewünschte Selbstbeteiligung	
<input type="checkbox"/>	1.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	1.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	5.000,- €
<input type="checkbox"/>	2.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	2.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	7.500,- €
<input type="checkbox"/>	3.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	3.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	,- €
<input type="checkbox"/>	_____,- €	<input type="checkbox"/>	_____,- €		

Wie hoch ist die jährliche Nettobausumme? \_\_\_\_\_,- €

Erbringen Sie auch für Dritte reine Architekten- bzw. Ingenieurleistungen?  nein  ja, mein Jahresnettohonorar beträgt \_\_\_\_\_,-€


**Risikoauskunft: erweiterte Baurägerhaftpflicht-Jahresversicherung**

Name des Auftraggebers: \_\_\_\_\_

Kontakt-Nr. \_\_\_\_\_

**Angaben zur Tätigkeit**

1.	Werden Leistungen für Projekte im Ausland erbracht?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
1.1	In welchen Ländern sind die Projekte?	_____			
1.2	Gewünschter Schutz im Ausland	<input type="checkbox"/>	nach österreichischem Recht	<input type="checkbox"/>	nach jeweiligem Landesrecht
2.	Unterhalten Sie im Ausland ein Zweigbüro?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
2.1	Vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz im Ausland (z.B. Fachingenieure)?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
3.	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
3.1	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers:	_____			
3.2	Tätigkeit des Hauptauftraggebers:	_____			
	<input type="checkbox"/> Architektur-/Ingenieurbüro				
	<input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____				
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen)				
4.	Werden Objekte, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen in Ihrem Eigentum oder im Eigentum einer personell oder finanziell verbundenen Firma verbleiben? Wenn ja, geben Sie bitte hier die Anschrift der Baustelle/n bekannt:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
4.1	Wie hoch ist Ihre Beteiligung, die Beteiligung Ihrer Angehörigen bzw. die Beteiligung der verbundenen Firma in % an dem / den jeweiligen Objekten?				%
5.	Üben <u>weitere</u> personell oder finanziell verbundene Unternehmen oder Firmen eine gewerbliche Tätigkeit aus als:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lieferant von Baustoffen / Bauteilen</li> <li>▪ Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen)</li> <li>▪ Generalübernehmer mit / ohne Ausführung handwerklicher Leistungen</li> <li>▪ Generalunternehmer mit / ohne handwerkliche Leistungen</li> <li>▪ Bauräger mit/ ohne Ausführung handwerklicher Leistungen</li> </ul>				
5.1	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 5 aufgeführten Tätigkeiten ausführen?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
6.	Erbringen Sie Leistungen				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ über die gemäß Vermittlungsauftrag zu versichernde Tätigkeit bzw. über das zu versichernde Berufsbild hinaus? (<b>Beispiel:</b> Versicherte Leistungen: Baurägertätigkeit, Architektur Gebäude; Leistung die darüber hinausgeht: z.B. Wertgutachten, Tragwerksplanung, Tätigkeit als Baustofflieferant oder Dachdecker)</li> <li>▪ im Zusammenhang mit Maschinen-, Anlagen- oder Fahrzeugbau? (z.B. Kraft-, Luft- oder Wasserfahrzeuge; Anlagen zur Entsorgung von Abfall; Chemieanlagen; Anlagen gem. Anhang 1 + 2 des Umwelthaftungsgesetzes oder gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetz, B-UHG, L-UHG, etc. )</li> <li>▪ im Zusammenhang mit Ingenieurbauwerken, Verkehrs-, Offshore oder Kläranlagen bzw. Deponien?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	Wenn ja, welche Leistungen werden erbracht?	_____			



**Risikoauskunft: erweiterte Bauträgerhaftpflicht-Jahresversicherung**

Name des Auftraggebers: \_\_\_\_\_

Kontakt-Nr. \_\_\_\_\_

**Allgemeine Angaben**

7.	Person 1	Person 2
7.1 Nachname, Vorname		
7.2 Titel / Berufsbezeichnung		
7.3 Geburtsdatum		
7.4 Funktion (z.B. Inhaber)		
7.5 Ausbildungsfachrichtung		
7.6 Jahr der Abschlussprüfung		
7.7 In welcher Kammer sind Sie eingetragen?	<input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO <input type="checkbox"/> keiner	<input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO <input type="checkbox"/> keiner
7.8 Kammermitgliedsnummer		
7.9 Bundesland der Kammer		
<b>8. Bisheriger Versicherungsschutz</b>		
8.1 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
8.2 Polizzen-Nr(n).		
8.3 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
8.4 Vertrag wurde aufgehoben zum		
<b>9. Vorschäden</b>		
9.1 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
9.2 Anzahl gemeldeter Schäden		
9.3 Summe der Zahlungen in €		
9.4 Summe der Reserven in €		
9.5 Meldejahr der Schäden		
<b>10. Nicht gemeldete Schäden</b>		
10.1 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.



Name des Auftraggebers: \_\_\_\_\_

Kontakt-Nr.: \_\_\_\_\_

**Einwilligung zur Datenverarbeitung**

Der Auftraggeber stimmt zu, dass seine personenbezogenen Daten, nämlich: Name, Titel, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Kunden-, Polizzen- und Schadensnummern, IP-Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer sowie weitere Daten (z.B. zu Einkommen, etc.), die der Auftraggeber an Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H (nachfolgend „Vmk“ genannt) selbst oder durch Auskünfte Dritter mitteilt (mitteilen lässt), durch Vmk erfasst und verarbeitet sowie im Rahmen der gegenständlichen Vertragserfüllung auch an Dritte, und zwar insbesondere an Versicherungs-unternehmen und von Vmk zur Auftragsverarbeitung nach Art 28 DSGVO beauftragte, weitergegeben werden.

Ort / Datum:

Unterschrift/en: