

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüferingenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!	
<input type="checkbox"/> 2.500,- €	<input type="checkbox"/> 3.750,- € <input type="checkbox"/> 5.000,- € <input type="checkbox"/> 7.500,- € <input type="checkbox"/> 10.000,- € <input type="checkbox"/> 15.000,- € <input type="checkbox"/> 20.000,- € <input type="checkbox"/> 25.000,- €

Hinweis: Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7.	Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn .	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
	Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
	Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____	
	Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____	
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
7.3	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anschrift/en der Baustelle/n: _____	
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen - Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) - Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Maschinen- / Anlagen- / Fahrzeugbau (z. B. Kraft-, Luft-, Wasserfahrzeuge, Seilbahnen und Skilifte etc.) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen für Ingenieurbauwerke und / oder Verkehrsanlagen erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	*) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!	

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H.
 Tauchnergasse 4A/EG4
 A-3400 Klosterneuburg
 GISA-Zahl: 14674952 / FBNr.: 241579p
 Gewerbebezeichnung: Versicherungsvermittler in Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Telefon: +43(0)2243/38474-0
 Fax: +43(0)2243/38474-14
 E-Mail: office@vmk.at
 Homepage: www.vmk.at

Version 10/2017
 Bankverbindung:
 Raiffeisenbank Klosterneuburg
 AT43 3236 7000 0003 8117
 RLNWATWW367

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
10.1	Nachname, Titel			
10.2	Vorname			
10.3	Geburtsdatum			
10.4	Funktion			
10.5	Ausbildungsfachrichtung			
10.6	Jahr der Abschlussprüfung			
10.7	Land der Abschlussprüfung			
10.8	Name der Ausbildungsstätte			
10.9	im Beruf angestellt seit:			
10.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
10.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a	In welchem Bundesland?			
10.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1 seit welchem Jahr?				
11.2 Versicherungsgesellschaft(en)				
11.3 Polizzen-Nr(n).				
11.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?

Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

12.1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2 Anzahl angemeldeter Schäden:				
12.3 Summe der Zahlungen in €				
12.4 Summe der Reserven in €				
12.5 In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?				

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum
Seite 3 von 3

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüfeningenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!	
<input type="checkbox"/> 2.500,- €	<input type="checkbox"/> 3.750,- € <input type="checkbox"/> 5.000,- € <input type="checkbox"/> 7.500,- € <input type="checkbox"/> 10.000,- € <input type="checkbox"/> 15.000,- € <input type="checkbox"/> 20.000,- € <input type="checkbox"/> 25.000,- €

Hinweis: **Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!**

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7.	Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn.	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
	Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
	Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____	
	Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____	
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
7.3	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anschrift/en der Baustelle/n: _____	
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT		- Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	- Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? *	
FB gT		
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Maschinen- / Anlagen- / Fahrzeugbau (z. B. Kraft-, Luft-, Wasserfahrzeuge, Seilbahnen und Skilifte etc.) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB M/A		
FB I/V		

***) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!**

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H.
 Tauchnergasse 4A/EG4
 A-3400 Klosterneuburg
 GISA-Zahl: 14674952 / FBNr.: 241579p
 Gewerbebezeichnung: Versicherungsvermittler in Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Telefon: +43(0)2243/38474-0
 Fax: +43(0)2243/38474-14
 E-Mail: office@vmk.at
 Homepage: www.vmk.at

Version 10/2017
 Bankverbindung:
 Raiffeisenbank Klosterneuburg
 AT43 3236 7000 0003 8117
 RLNWATWW367

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
10.1	Nachname, Titel			
10.2	Vorname			
10.3	Geburtsdatum			
10.4	Funktion			
10.5	Ausbildungsfachrichtung			
10.6	Jahr der Abschlussprüfung			
10.7	Land der Abschlussprüfung			
10.8	Name der Ausbildungsstätte			
10.9	im Beruf angestellt seit:			
10.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
10.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a	In welchem Bundesland?			
10.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1 seit welchem Jahr?				
11.2 Versicherungsgesellschaft(en)				
11.3 Polizzen-Nr(n).				
11.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?
Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.1 Anzahl angemeldeter Schäden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2				
12.3 Summe der Zahlungen in €				
12.4 Summe der Reserven in €				
12.5 In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?				

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum **Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers**
Seite 3 von 3

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüferingenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!

- 2.500,- € 3.750,- € 5.000,- € 7.500,- € 10.000,- € 15.000,- € 20.000,- € 25.000,- €

Hinweis: Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7.	Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn .	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
	Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
	Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____	
	Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____	
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
7.3	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anschrift/en der Baustelle/n: _____	
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT		- Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	- Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? *	
FB gT		
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Maschinen- / Anlagen- / Fahrzeugbau (z. B. Kraft-, Luft-, Wasserfahrzeuge, Seilbahnen und Skilifte etc.) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB M/A		
FB I/V		

***) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!**

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H.
 Tauchnergasse 4A/EG4
 A-3400 Klosterneuburg
 GISA-Zahl: 14674952 / FBNr.: 241579p
 Gewerbebezeichnung: Versicherungsvermittler in Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Telefon: +43(0)2243/38474-0
 Fax: +43(0)2243/38474-14
 E-Mail: office@vmk.at
 Homepage: www.vmk.at

Version 10/2017
 Bankverbindung:
 Raiffeisenbank Klosterneuburg
 AT43 3236 7000 0003 8117
 RLNWATWW367

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
10.1	Nachname, Titel			
10.2	Vorname			
10.3	Geburtsdatum			
10.4	Funktion			
10.5	Ausbildungsfachrichtung			
10.6	Jahr der Abschlussprüfung			
10.7	Land der Abschlussprüfung			
10.8	Name der Ausbildungsstätte			
10.9	im Beruf angestellt seit:			
10.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
10.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a	In welchem Bundesland?			
10.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1 seit welchem Jahr?				
11.2 Versicherungsgesellschaft(en)				
11.3 Polizzen-Nr(n).				
11.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?

Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

12.1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2	Anzahl angemeldeter Schäden:			
12.3	Summe der Zahlungen in €			
12.4	Summe der Reserven in €			
12.5	In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?			

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum
Seite 3 von 3

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüfeningenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!	
<input type="checkbox"/> 2.500,- € <input type="checkbox"/> 3.750,- €	<input type="checkbox"/> 5.000,- € <input type="checkbox"/> 7.500,- € <input type="checkbox"/> 10.000,- € <input type="checkbox"/> 15.000,- € <input type="checkbox"/> 20.000,- € <input type="checkbox"/> 25.000,- €

Hinweis: Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7.	Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn .	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
	Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
	Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____	
	Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____	
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
7.3	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anschrift/en der Baustelle/n: _____	
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen - Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) - Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Maschinen- / Anlagen- / Fahrzeugbau (z. B. Kraft-, Luft-, Wasserfahrzeuge, Seilbahnen und Skilifte etc.) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen für Ingenieurbauwerke und / oder Verkehrsanlagen erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	*) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!	

- FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
- FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
- FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
- FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
- FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
10.1	Nachname, Titel			
10.2	Vorname			
10.3	Geburtsdatum			
10.4	Funktion			
10.5	Ausbildungsfachrichtung			
10.6	Jahr der Abschlussprüfung			
10.7	Land der Abschlussprüfung			
10.8	Name der Ausbildungsstätte			
10.9	im Beruf angestellt seit:			
10.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
10.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a	In welchem Bundesland?			
10.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1 seit welchem Jahr?				
11.2 Versicherungsgesellschaft(en)				
11.3 Polizzen-Nr(n).				
11.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?
Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.1 Anzahl angemeldeter Schäden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2				
12.3 Summe der Zahlungen in €				
12.4 Summe der Reserven in €				
12.5 In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?				

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum **Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers**
Seite 3 von 3

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüfeningenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!

- 2.500,- € 3.750,- € 5.000,- € 7.500,- € 10.000,- € 15.000,- € 20.000,- € 25.000,- €

Hinweis: **Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!**

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7.	Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn .	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
	Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
	Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____	
	Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____	
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
7.3	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anschrift/en der Baustelle/n: _____	
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT		- Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	- Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? *	
FB gT		
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Maschinen- / Anlagen- / Fahrzeugbau (z. B. Kraft-, Luft-, Wasserfahrzeuge, Seilbahnen und Skilifte etc.) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB M/A		
FB I/V		

***) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!**

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H.
 Tauchnergasse 4A/EG4
 A-3400 Klosterneuburg
 GISA-Zahl: 14674952 / FBNr.: 241579p
 Gewerbebezeichnung: Versicherungsvermittler in Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Telefon: +43(0)2243/38474-0
 Fax: +43(0)2243/38474-14
 E-Mail: office@vmk.at
 Homepage: www.vmk.at

Version 10/2017
 Bankverbindung:
 Raiffeisenbank Klosterneuburg
 AT43 3236 7000 0003 8117
 RLNWATWW367

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
10.1	Nachname, Titel			
10.2	Vorname			
10.3	Geburtsdatum			
10.4	Funktion			
10.5	Ausbildungsfachrichtung			
10.6	Jahr der Abschlussprüfung			
10.7	Land der Abschlussprüfung			
10.8	Name der Ausbildungsstätte			
10.9	im Beruf angestellt seit:			
10.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
10.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a	In welchem Bundesland?			
10.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1	Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.2	Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.3	seit welchem Jahr?			
11.4	Versicherungsgesellschaft(en)			
11.5	Polizzen-Nr(n).			
11.6	Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.7	Vertrag wurde aufgehoben zum?			

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?
Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.1	Anzahl angemeldeter Schäden:			
12.2	Summe der Zahlungen in €			
12.3	Summe der Reserven in €			
12.4	In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?			

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum **Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers**
Seite 3 von 3

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüfeningenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!

- 2.500,- € 3.750,- € 5.000,- € 7.500,- € 10.000,- € 15.000,- € 20.000,- € 25.000,- €

Hinweis: Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7.	Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn.	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
	Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
	Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____	
	Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____	
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
7.3	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anschrift/en der Baustelle/n: _____	
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT		- Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	- Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? *	
FB gT		
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen für Ingenieurbauwerke und / oder Verkehrsanlagen erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB M/A		
FB I/V		

***) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!**

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H.
 Tauchnergasse 4A/EG4
 A-3400 Klosterneuburg
 GISA-Zahl: 14674952 / FBNr.: 241579p
 Gewerbebezeichnung: Versicherungsvermittler in Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Telefon: +43(0)2243/38474-0
 Fax: +43(0)2243/38474-14
 E-Mail: office@vmk.at
 Homepage: www.vmk.at

Version 10/2017
 Bankverbindung:
 Raiffeisenbank Klosterneuburg
 AT43 3236 7000 0003 8117
 RLNWATWW367

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
10.1	Nachname, Titel			
10.2	Vorname			
10.3	Geburtsdatum			
10.4	Funktion			
10.5	Ausbildungsfachrichtung			
10.6	Jahr der Abschlussprüfung			
10.7	Land der Abschlussprüfung			
10.8	Name der Ausbildungsstätte			
10.9	im Beruf angestellt seit:			
10.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
10.10	Kammermitglied? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a	In welchem Bundesland?			
10.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1 seit welchem Jahr?				
11.2 Versicherungsgesellschaft(en)				
11.3 Polizzen-Nr(n).				
11.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?
Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.1 Anzahl angemeldeter Schäden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2 Summe der Zahlungen in €				
12.3 Summe der Reserven in €				
12.4 In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?				

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum **Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers**
Seite 3 von 3

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüfeningenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!

- 2.500,- € 3.750,- € 5.000,- € 7.500,- € 10.000,- € 15.000,- € 20.000,- € 25.000,- €

Hinweis: Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7.	Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn .	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
	Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
	Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____	
	Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____	
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
7.3	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anschrift/en der Baustelle/n: _____	
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT		- Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	- Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? *	
FB gT		
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen für Ingenieurbauwerke und / oder Verkehrsanlagen erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB M/A		
FB I/V		

***) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!**

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
10.1 Nachname, Titel				
10.2 Vorname				
10.3 Geburtsdatum				
10.4 Funktion				
10.5 Ausbildungsfachrichtung				
10.6 Jahr der Abschlussprüfung				
10.7 Land der Abschlussprüfung				
10.8 Name der Ausbildungsstätte				
10.9 im Beruf angestellt seit:				
10.9a im Beruf freiberuflich tätig seit:				
10.10 Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a In welchem Bundesland?				
10.10b Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en				

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1 seit welchem Jahr?				
11.2 Versicherungsgesellschaft(en)				
11.3 Polizzen-Nr(n).				
11.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?

Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

12.1 Anzahl angemeldeter Schäden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2 Summe der Zahlungen in €				
12.3 Summe der Reserven in €				
12.4 In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?				

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum
Seite 3 von 3

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüfeningenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!	
<input type="checkbox"/> 2.500,- €	<input type="checkbox"/> 3.750,- € <input type="checkbox"/> 5.000,- € <input type="checkbox"/> 7.500,- € <input type="checkbox"/> 10.000,- € <input type="checkbox"/> 15.000,- € <input type="checkbox"/> 20.000,- € <input type="checkbox"/> 25.000,- €

Hinweis: Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7. Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn .	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!
Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____
Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____ (Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
7.3	Anschrift/en der Baustelle/n: _____
Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en? %	
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als * <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	- Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	- Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? * <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? * <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? * <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? * <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? * <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Maschinen- / Anlagen- / Fahrzeugbau (z. B. Kraft-, Luft-, Wasserfahrzeuge, Seilbahnen und Skilifte etc.) erbracht? * <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen für Ingenieurbauwerke und / oder Verkehrsanlagen erbracht? * <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

***) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!**

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H.
 Tauchnergasse 4A/EG4
 A-3400 Klosterneuburg
 GISA-Zahl: 14674952 / FBNr.: 241579p
 Gewerbebezeichnung: Versicherungsvermittler in Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Telefon: +43(0)2243/38474-0
 Fax: +43(0)2243/38474-14
 E-Mail: office@vmk.at
 Homepage: www.vmk.at

Version 10/2017
 Bankverbindung:
 Raiffeisenbank Klosterneuburg
 AT43 3236 7000 0003 8117
 RLNWATWW367

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
10.1	Nachname, Titel			
10.2	Vorname			
10.3	Geburtsdatum			
10.4	Funktion			
10.5	Ausbildungsfachrichtung			
10.6	Jahr der Abschlussprüfung			
10.7	Land der Abschlussprüfung			
10.8	Name der Ausbildungsstätte			
10.9	im Beruf angestellt seit:			
10.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
10.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a	In welchem Bundesland?			
10.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1 seit welchem Jahr?				
11.2 Versicherungsgesellschaft(en)				
11.3 Polizzen-Nr(n).				
11.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?

Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

12.1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2	Anzahl angemeldeter Schäden:			
12.3	Summe der Zahlungen in €			
12.4	Summe der Reserven in €			
12.5	In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?			

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum **Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers**
Seite 3 von 3

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüfeningenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!	
<input type="checkbox"/> 2.500,- €	<input type="checkbox"/> 3.750,- € <input type="checkbox"/> 5.000,- € <input type="checkbox"/> 7.500,- € <input type="checkbox"/> 10.000,- € <input type="checkbox"/> 15.000,- € <input type="checkbox"/> 20.000,- € <input type="checkbox"/> 25.000,- €

Hinweis: Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7.	Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn.	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
	Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
	Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____	
	Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____	
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
7.3	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anschrift/en der Baustelle/n: _____	
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen - Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) - Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Maschinen- / Anlagen- / Fahrzeugbau (z. B. Kraft-, Luft-, Wasserfahrzeuge, Seilbahnen und Skilifte etc.) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen für Ingenieurbauwerke und / oder Verkehrsanlagen erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	*) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!	

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H.
 Tauchnergasse 4A/EG4
 A-3400 Klosterneuburg
 GISA-Zahl: 14674952 / FBNr.: 241579p
 Gewerbebezeichnung: Versicherungsvermittler in Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Telefon: +43(0)2243/38474-0
 Fax: +43(0)2243/38474-14
 E-Mail: office@vmk.at
 Homepage: www.vmk.at

Version 10/2017
 Bankverbindung:
 Raiffeisenbank Klosterneuburg
 AT43 3236 7000 0003 8117
 RLNWATWW367

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ <u>Einzelbüro</u>	Person 2	Person 3	Person 4
10.1	Nachname, Titel			
10.2	Vorname			
10.3	Geburtsdatum			
10.4	Funktion			
10.5	Ausbildungsfachrichtung			
10.6	Jahr der Abschlussprüfung			
10.7	Land der Abschlussprüfung			
10.8	Name der Ausbildungsstätte			
10.9	im Beruf angestellt seit:			
10.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
10.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a	In welchem Bundesland?			
10.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1 seit welchem Jahr?				
11.2 Versicherungsgesellschaft(en)				
11.3 Polizzen-Nr(n).				
11.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?

Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

12.1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2	Anzahl angemeldeter Schäden:			
12.3	Summe der Zahlungen in €			
12.4	Summe der Reserven in €			
12.5	In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?			

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum
Seite 3 von 3

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüfeningenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!	
<input type="checkbox"/> 2.500,- € <input type="checkbox"/> 3.750,- €	<input type="checkbox"/> 5.000,- € <input type="checkbox"/> 7.500,- € <input type="checkbox"/> 10.000,- € <input type="checkbox"/> 15.000,- € <input type="checkbox"/> 20.000,- € <input type="checkbox"/> 25.000,- €

Hinweis: Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7.	Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn .	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
	Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
	Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____	
	Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____	
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
7.3	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anschrift/en der Baustelle/n: _____	
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT		- Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	- Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? *	
FB gT		
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Maschinen- / Anlagen- / Fahrzeugbau (z. B. Kraft-, Luft-, Wasserfahrzeuge, Seilbahnen und Skilifte etc.) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB M/A		
FB I/V		

***) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!**

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H.
 Tauchnergasse 4A/EG4
 A-3400 Klosterneuburg
 GISA-Zahl: 14674952 / FBNr.: 241579p
 Gewerbebezeichnung: Versicherungsvermittler in Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Telefon: +43(0)2243/38474-0
 Fax: +43(0)2243/38474-14
 E-Mail: office@vmk.at
 Homepage: www.vmk.at

Version 10/2017
 Bankverbindung:
 Raiffeisenbank Klosterneuburg
 AT43 3236 7000 0003 8117
 RLNWATWW367

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
10.1	Nachname, Titel			
10.2	Vorname			
10.3	Geburtsdatum			
10.4	Funktion			
10.5	Ausbildungsfachrichtung			
10.6	Jahr der Abschlussprüfung			
10.7	Land der Abschlussprüfung			
10.8	Name der Ausbildungsstätte			
10.9	im Beruf angestellt seit:			
10.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
10.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a	In welchem Bundesland?			
10.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1 seit welchem Jahr?				
11.2 Versicherungsgesellschaft(en)				
11.3 Polizzen-Nr(n).				
11.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?

Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

12.1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2	Anzahl angemeldeter Schäden:			
12.3	Summe der Zahlungen in €			
12.4	Summe der Reserven in €			
12.5	In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?			

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum
Seite 3 von 3

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

<u>Name und Anschrift des Kunden:</u>	<u>Kontaktdaten des Kunden:</u>	Ansprechpartner:	Angelika Kaufmann
	Telefon:	Telefon:	02243/38 474/21
	Mobil:	Telefax:	02243/38 474/14
	Fax:	E-Mail:	kaufmann@vmk.at
	E-Mail:	Datum:	

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

für eine durchlaufende Jahresversicherung für eine Einzelobjektversicherung (ein Projekt)

1. Berufsbezeichnung

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Architekt/in | <input type="checkbox"/> Dipl. Ing. | <input type="checkbox"/> Bauingenieur/in | <input type="checkbox"/> Beratender Ingenieur/in |
| <input type="checkbox"/> Ziviltechniker/in | <input type="checkbox"/> planender Baumeister | <input type="checkbox"/> ausführender Baumeister | <input type="checkbox"/> Ingenieurkonsulent/in |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Bautechniker/in / Bauzeichner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

2. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Geotechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Generalplanung |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) | <input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen (s. Frage 7.10) |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen & Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Prüfeningenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| Technische Ausrüstung: (umfasst HKLSE) | <input type="checkbox"/> Elektro, <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, <input type="checkbox"/> Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Gutachten privat |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Automation von Ingenieurbauwerken | |

3. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik | <input type="checkbox"/> Brandschutz |
| <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) | <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht |

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

4. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahreshonorarsumme? € netto brutto

Objektversicherungen:

Honorar für das Projekt: € netto brutto

Bausumme des Projekts: € netto brutto

Welche Leistungen (z.B. Bauleitung) werden bei dem Projekt erbracht?

Dauer des Projekts: Beginn: vorauss. Ende:

5. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

**) Mindestversicherungssumme*

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

6. Gewünschte Selbstbeteiligung:

Nur möglich bei Honorarsummen bis 70.000 EUR!	
<input type="checkbox"/> 2.500,- € <input type="checkbox"/> 3.750,- €	<input type="checkbox"/> 5.000,- € <input type="checkbox"/> 7.500,- € <input type="checkbox"/> 10.000,- € <input type="checkbox"/> 15.000,- € <input type="checkbox"/> 20.000,- € <input type="checkbox"/> 25.000,- €

Hinweis: Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers): _____

7.	Falls eine der folgenden Fragen mit JA beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
	Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn .	
7.1	Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
	Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte? _____	
	Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
	Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.2	Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: _____	
	Tätigkeit des Hauptauftraggebers: <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____	
	(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
7.3	Sind Sie oder Angehörige an Objekten, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen als Bauherr beteiligt? (Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.) Wenn ja, geben Sie bitte hier die Baustelle/n bekannt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anschrift/en der Baustelle/n: _____	
	Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en?	%
7.4	Üben oder übten Sie eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *	- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
FB gT		- Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	- Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.5	Üben oder übten Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten aus? *	
FB gT		
7.6	Sind oder waren 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, die eine der in Frage 7.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.7	Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure)? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.8	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.9	Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen für Ingenieurbauwerke und / oder Verkehrsanlagen erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.10	Werden von Ihnen Leistungen für Ingenieurbauwerke und / oder Verkehrsanlagen erbracht? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

***) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!**

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H.
 Tauchnergasse 4A/EG4
 A-3400 Klosterneuburg
 GISA-Zahl: 14674952 / FBNr.: 241579p
 Gewerbebezeichnung: Versicherungsvermittler in Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Telefon: +43(0)2243/38474-0
 Fax: +43(0)2243/38474-14
 E-Mail: office@vmk.at
 Homepage: www.vmk.at

Version 10/2017
 Bankverbindung:
 Raiffeisenbank Klosterneuburg
 AT43 3236 7000 0003 8117
 RLNWATWW367

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung von Architekten und Ingenieuren

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

9. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro GbR (auch ARGE) Partnerschaftsgesellschaft Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Kapitalgesellschaft (Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände):

Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____
Anzahl Partner: _____

9.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? nein ja

Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird **und / oder** Mitglied einer Kammer ist. Mitversicherte Personen: 1 2 3 4

10. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/ Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
10.1	Nachname, Titel			
10.2	Vorname			
10.3	Geburtsdatum			
10.4	Funktion			
10.5	Ausbildungsfachrichtung			
10.6	Jahr der Abschlussprüfung			
10.7	Land der Abschlussprüfung			
10.8	Name der Ausbildungsstätte			
10.9	im Beruf angestellt seit:			
10.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
10.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
10.10a	In welchem Bundesland?			
10.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

11. bisher vorversichert? (Bitte alle Versicherungsgesellschaften angeben)

Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.1 seit welchem Jahr?				
11.2 Versicherungsgesellschaft(en)				
11.3 Polizzen-Nr(n).				
11.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
11.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

12. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?

Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

12.1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2	Anzahl angemeldeter Schäden:			
12.3	Summe der Zahlungen in €			
12.4	Summe der Reserven in €			
12.5	In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?			

13. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.

ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer (VN) bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 VN seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum **Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers**
Seite 3 von 3