

Risikoauskunft: erweiterte Bauträgerhaftpflicht-Einzelobjektversicherung

Auftraggeber: (Name, Anschrift des Versicherungsnehmers)

Kontakt-Nr.:

Telefon beruflich: _____

Mobil: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Bezeichnung Ihrer Firma

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bauträger | <input type="checkbox"/> Generalübernehmer | <input type="checkbox"/> Generalunternehmer |
| <input type="checkbox"/> Handwerksbetrieb | <input type="checkbox"/> Handel mit Baustoffen/-material | |
| <input type="checkbox"/> Es werden keine eigenen handwerklichen Leistungen erbracht | | |
| <input type="checkbox"/> Es werden folgende eigene handwerkliche Leistungen erbracht: | | |
| Die Bausumme für diese Leistungen beträgt je Objekt maximal: | _____ | _____ |

Zu versichernde Leistung

- | | | |
|--|--|--|
| Baustein 1:
eigene Architekten- bzw.
<input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen gem. den unten
ausgewählten Leistungsbildern | Baustein 2:
fremde Architekten- bzw.
<input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen gem. den unten
ausgewählten Leistungsbildern | Baustein 3:
<input type="checkbox"/> Gewährleistungsrisiko |
|--|--|--|

Zu versichernde Leistungsbilder

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur | <input type="checkbox"/> Architektur (Innenräume) | <input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen) |
| <input type="checkbox"/> Architektur-Konsumentenprojekte | <input type="checkbox"/> Raumplanung | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung/-pflege |
| <input type="checkbox"/> Projektsteuerung
inkl. Leitung und Entwicklung | <input type="checkbox"/> Einrichtung & Design | <input type="checkbox"/> Umweltplanung |
| <input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG | <input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung | <input type="checkbox"/> Geotechnik |
| <input type="checkbox"/> Tragwerksplanung | <input type="checkbox"/> Technische Ausrüstung: | <input type="checkbox"/> Energieberatung / Energieaudit |
| <input type="checkbox"/> Brandschutz | <input type="checkbox"/> Elektro, | <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik |
| <input type="checkbox"/> Generalplanung | <input type="checkbox"/> Heizung, Sanitär, Klima, Lüftung | <input type="checkbox"/> Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) |
| <input type="checkbox"/> Örtliche Bauaufsicht | <input type="checkbox"/> Automation von Gebäuden | <input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit |
| <input type="checkbox"/> Begleitende Kontrolle | <input type="checkbox"/> Automation von
Ingenieurbauwerken | <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für
Ingenieurbauwerke | <input type="checkbox"/> Facility Management | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für Maschinen- u.
Anlagenbau |
| <input type="checkbox"/> Vermessungswesen &
Geoinformation - RVS | <input type="checkbox"/> Ingenieurleistungen für
Verkehrsanlagen | <input type="checkbox"/> gerichtlich beideter Sachverständiger |
| <input type="checkbox"/> Prüfingenieur nach OIB-RL1 | <input type="checkbox"/> Gutachten privat | <input type="checkbox"/> Mediator |
| <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |

Risikoauskunft: erweiterte Bauträgerhaftpflicht-Einzelobjektversicherung

Name des Auftraggebers: _____

Kontakt-Nr.: _____

Berechnungsgrundlage

Wie hoch ist die Nettobausumme des Objekts? _____ , - €

Gewünschte Versicherungssummen (beliebige Summenkombination)

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden		Gewünschte Selbstbeteiligung	
<input type="checkbox"/>	1.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	500.000,- €	<input type="checkbox"/>	5.000,- €
<input type="checkbox"/>	1.500.000,- €	<input type="checkbox"/>	1.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	7.500,- €
<input type="checkbox"/>	2.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	2.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	10.000,- €
<input type="checkbox"/>	3.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	3.000.000,- €	<input type="checkbox"/>	, - €
<input type="checkbox"/>	_____ , - €	<input type="checkbox"/>	_____ , - €		_____ , - €

Angaben zur Tätigkeit

1. Wird dieses Objekt oder Teile davon, für das Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen in Ihrem Eigentum oder im Eigentum einer personell oder finanziell verbundenen Firma verbleiben? ja nein
Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.

1.1 Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an diesem Objekt? _____ %

2. Üben weitere personell oder finanziell verbundene Unternehmen oder Firmen bei diesem Objekt eine gewerbliche Tätigkeit aus als ja nein

- Lieferant von Baustoffen / Bauteilen
- Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen)
- Generalübernehmer mit / ohne Ausführung handwerklicher Leistungen
- Generalunternehmer mit / ohne handwerkliche Leistungen
- Bauträger mit / ohne Ausführung handwerklicher Leistungen

2.1 Sind Sie (oder einer Ihrer Mitarbeiter oder Angehörigen) finanziell oder personell, insbesondere als Inhaber, Teilhaber, Vorstand, Gesellschafter, Geschäftsführer, ARGE-Partner, Angestellter oder freier Mitarbeiter oder über Dritte an Unternehmen beteiligt oder für diese tätig, die eine der in Frage 2 aufgeführten Tätigkeiten bei diesem Objekt ausführen? ja nein



Risikoauskunft: erweiterte Bauträgerhaftpflicht-Einzelobjektversicherung

Name des Auftraggebers: _____

Kontakt-Nr.: _____

Allgemeine Angaben

3.	Person 1	Person 2
3.1 Nachname, Vorname		
3.2 Titel / Berufsbezeichnung		
3.3 Geburtsdatum		
3.4 Funktion (z.B. Inhaber)		
3.5 Ausbildungsfachrichtung		
3.6 Jahr der Abschlussprüfung		
3.7 In welcher Kammer sind Sie eingetragen?	<input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO <input type="checkbox"/> keiner	<input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO <input type="checkbox"/> keiner
3.8 Kammermitgliedsnummer		
3.9 Bundesland der Kammer		
4. Bisheriger Versicherungsschutz		
4.1 Bei welcher/ welchen Versicherungsgesellschaft(en) waren Sie in den letzten 5 Jahren versichert?		
4.2 Policen-Nr(n).		
4.3 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
4.4 Vertrag wurde aufgehoben zum		
5. Vorschäden		
5.1 Wurden während der letzten 5 Jahre Schäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5.2 Anzahl gemeldeter Schäden		
5.3 Summe der Zahlungen in €		
5.4 Summe der Reserven in €		
5.5 Meldejahr der Schäden		
6. Nicht gemeldete Schäden		
6.1 Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt*, der ggf. zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.*

Der Auftraggeber bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen des Versicherers, der EUROMAF SA, Niederlassung für Deutschland, nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Auftraggebers in dieser Risikoauskunft oder in einer sonstigen Willenserklärung nicht zutreffen, so ist der Versicherer nach den gesetzlichen Bestimmungen berechtigt, die Vertragskonditionen, ggf. ab Versicherungsbeginn, neu festzulegen und einen hieraus resultierenden Mehrbeitrag nach zu erheben, vom Vertrag zurück zu treten, zu kündigen oder die Anfechtung des Vertrages zu erklären. Dadurch kann der Auftraggeber seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

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

Datum: _____

Stempel/Unterschrift: _____