

**Risikoauskunft: erweiterte Bauträgerhaftpflicht-Jahresversicherung**

<b>Auftraggeber:</b>	<b>Kontakt-Nr.:</b>
	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**

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

**Zu versichernde Leistungsbilder**

<input type="checkbox"/> Objektplanung-Architektur	<input type="checkbox"/> Einrichtung & Design	<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"/> Architektur (Innenräume)	<input type="checkbox"/> Umweltplanung
<input type="checkbox"/> Baukoordination - BauKG	<input type="checkbox"/> Verfahrensbetreuung	<input type="checkbox"/> Geotechnik
<input type="checkbox"/> Tragwerksplanung	<b>Technische Ausrüstung:</b>	<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"/> Prüflingenieur nach OIB-RL 1	<input type="checkbox"/> Gutachten privat	<input type="checkbox"/> Mediator
<input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft	<input type="checkbox"/> Gutachten gerichtlich	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____

**Gewünschte Versicherungssummen (beliebige Summenkombination)**

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

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

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

**Risikoauskunft: erweiterte Baurägerhaftpflicht-Jahresversicherung**

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

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

**Angaben zur Tätigkeit**

1. Werden Leistungen für Projekte im Ausland erbracht?  ja  nein

1.1 In welchen Ländern sind die Projekte? \_\_\_\_\_

1.2 Gewünschter Schutz im Ausland  nach österreichischem Recht  nach jeweiligem Landesrecht

2. Unterhalten Sie im Ausland ein Zweigbüro?  ja  nein

2.1 Vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz im Ausland (z.B. Fachingenieure)?  ja  nein

3. Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?  ja  nein

3.1 Name und Anschrift des Hauptauftraggebers: \_\_\_\_\_

3.2 Tätigkeit des Hauptauftraggebers: \_\_\_\_\_

Architektur-/Ingenieurbüro

andere Tätigkeit: \_\_\_\_\_

(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen)

4. Werden Objekte, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen in Ihrem Eigentum oder im Eigentum einer personell oder finanziell verbundenen Firma verbleiben? Wenn ja, geben Sie bitte hier die Anschrift der Baustelle/n bekannt:  ja  nein

4.1 Wie hoch ist Ihre Beteiligung, die Beteiligung Ihrer Angehörigen bzw. die Beteiligung der verbundenen Firma in % an dem / den jeweiligen Objekten? \_\_\_\_\_ %

5. Üben weitere personell oder finanziell verbundene Unternehmen oder Firmen 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
- Bauräger mit/ ohne Ausführung handwerklicher Leistungen

5.1 Sind Sie (oder einer Ihrer Mitarbeiter oder Angehörigen) finanziell oder personell, insbesondere als Inhaber, Teilhaber, Vorstand, Gesellschafter, Geschäftsführer, ARGE-Partner, Angestellter oder freier Mitarbeiter oder über Dritte an Unternehmen beteiligt oder für diese tätig, die eine der in Frage 5 aufgeführten Tätigkeiten ausführen?  ja  nein

6. Erbringen Sie Leistungen  
▪ über die gemäß Vermittlungsauftrag zu versichernde Tätigkeit bzw. über das zu versichernde Berufsbild hinaus? (Beispiel: Versicherte Leistungen: Baurägerstätigkeit, Architektur Gebäude; Leistung die darüber hinausgeht: z.B. Wertgutachten, Tragwerksplanung, Tätigkeit als Baustofflieferant oder Dachdecker)  ja  nein

▪ im Zusammenhang mit Maschinen-, Anlagen- oder Fahrzeugbau? (z.B. Kraft-, Luft- oder Wasserfahrzeuge; Anlagen zur Entsorgung von Abfall; Chemieanlagen; Anlagen gem. Anhang 1 + 2 des Umwelthaftungsgesetzes oder gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes, B-UHG, L-UHG, etc. )  ja  nein

▪ im Zusammenhang mit Ingenieurbauwerken, Verkehrs-, Offshore oder Kläranlagen bzw. Deponien?  ja  nein

Wenn ja, welche Leistungen werden erbracht? \_\_\_\_\_

**Risikoauskunft: erweiterte Bauträgerhaftpflicht-Jahresversicherung**

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

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

**Allgemeine Angaben**

7.	Person 1	Person 2
7.1 Nachname, Vorname		
7.2 Titel / Berufsbezeichnung		
7.3 Geburtsdatum		
7.4 Funktion (z.B. Inhaber)		
7.5 Ausbildungsfachrichtung		
7.6 Jahr der Abschlussprüfung		
7.7 In welcher Kammer sind Sie eingetragen?	<input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO <input type="checkbox"/> keiner	<input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO <input type="checkbox"/> keiner
7.8 Kammermitgliedsnummer		
7.9 Bundesland der Kammer		
<b>8. Bisheriger Versicherungsschutz</b>		
8.1 Bei welcher/ welchen Versicherungs- gesellschaft(en) waren Sie in den letzten 5 Jahren versichert?		
8.2 Policen-Nr(n).		
8.3 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
8.4 Vertrag wurde aufgehoben zum		
<b>9. Vorschäden</b>		
9.1 Wurden während der letzten 5 Jahre Schäden bei einer Versicherungs gesellschaft gemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9.2 Anzahl gemeldeter Schäden		
9.3 Summe der Zahlungen in €		
9.4 Summe der Reserven in €		
9.5 Meldejahr der Schäden		
<b>10. Nicht gemeldete Schäden</b>		
10.1 Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt*, der ggf. zur Erhebung eines Haftpflichtan-spruches führen könnte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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

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

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_