

**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

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

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

4.1 Name und Anschrift des Hauptauftraggebers: _____

4.2 Tätigkeit des Hauptauftraggebers: _____

Architektur-/Ingenieurbüro

andere Tätigkeit: _____

(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen)

5. Werden Objekte, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen in Ihrem Eigentum oder im Eigentum einer personell oder finanziell verbundenen Firma verbleiben? ja nein

Wenn ja, geben Sie bitte hier die Anschrift der Baustelle/n bekannt: _____

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

6. 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

7. 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 6 aufgeführten Tätigkeiten ausführen? ja nein

8. Erbringen Sie Leistungen (Bitte unten angeben!) ja nein

- 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, Seilbahnen, Skilifte etc.) ja nein
- für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetz (L-UHG) oder Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG)? (z.B. genehmigungspflichtige umwelt-relevante Anlagen z.B. Anlagen zur Abfallentsorgung, Chemieanlagen, Ölabscheider etc.) ja nein
- im Zusammenhang mit Ingenieurbauwerken, Verkehrs-, Offshore oder Kläranlagen bzw. Deponien? ja nein

Wenn ja, welche Leistungen werden erbracht? _____



E-Mail:



Telefon:



Telefax:



Web: www.vmk.at



Trust Risk Control

Risikoauskunft: erweiterte Bauträgerhaftpflicht-Jahresversicherung

Name des Auftraggebers: _____

Kontakt-Nr. _____

Allgemeine Angaben

9. Schließen Sie überwiegend (> 50%) schriftliche Verträge mündliche Verträge

10. Ihr Büro ist ein(e)

- Einzelbüro
- GbR (auch ARGE) Anzahl der Gesellschafter: _____
- Kapitalgesellschaft Anzahl der Gesellschafter / Geschäftsführer / Vorstände: _____
- Partnergesellschaft Anzahl der Partner: _____
- Partnergesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Anzahl der Partner: _____

10.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der Tätigkeiten der Gesellschafter / Geschäftsführer Ihres Büros auch außerhalb der Gesellschaft? Nein
 Wir empfehlen die Mitversicherung, wenn ein Gesellschafter/ Geschäftsführer im eigenen Namen beauftragt wird und/ oder Mitglied einer Kammer ist. Person 1 mitversichert
 Person 2 mitversichert

11.	Person 1	Person 2
11.1 Nachname, Vorname		
11.2 Titel / Berufsbezeichnung		
11.3 Geburtsdatum		
11.4 Funktion (z.B. Inhaber)		
11.5 Ausbildungsfachrichtung		
11.6 Jahr der Abschlussprüfung		
11.7 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
11.8 Kammermitgliedsnummer		
11.9 Bundesland der Kammer		
12. Bisheriger Versicherungsschutz		
12.1 Waren Sie schon einmal gegen die beantragten Haftpflichtrisiken versichert? Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.2 Policen-Nr(n).		
12.3 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
12.4 Vertrag wurde aufgehoben zum		
13. Vorschäden		
13.1 Wurden während der letzten 5 Jahre Schäden zu den Risiken dieser Versicherung gemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.2 Anzahl gemeldeter Schäden		
13.3 Summe der Zahlungen in €		
13.4 Summe der Reserven in €		
13.5 Meldejahr der Schäden		
14. Nicht gemeldete Schäden		
14.1 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.



Name des Auftraggebers: _____

Kontakt-Nr. _____

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.

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.

Ort / Datum

Unterschrift/en: