



**Risikoauskunft: erweiterte Bauträgerhaftpflicht-Einzelobjektversicherung**

**Auftraggeber:** Name und 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: _____                          |  |   |

**Berechnungsgrundlage**

Wie hoch ist die Nettobausumme des Objekts? \_\_\_\_\_ , - €

**Zu versichernde Leistung**

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

**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"/> _____ , - €	<input type="checkbox"/> _____

**Angaben zur Tätigkeit**

- 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?  
Dies gilt auch, wenn Sie als freier oder angestellter Mitarbeiter beim Bauherrn tätig sind.  ja  nein
- 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
3. 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**

4.		Person 1	Person 2
4.1	Nachname, Vorname		
4.2	Titel / Berufsbezeichnung		
4.3	Geburtsdatum		
4.4	Funktion (z.B. Inhaber)		
4.5	Ausbildungsfachrichtung		
4.6	Jahr der Abschlussprüfung		
4.7	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
4.8	Kammermitgliedsnummer		
4.9	Bundesland der Kammer		
<b>5.</b>	<b>Bisheriger Versicherungsschutz</b>		
5.1	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
5.2	Policen-Nr(n).		
5.3	Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
5.4	Vertrag wurde aufgehoben zum		
<b>6.</b>	<b>Vorschäden</b>		
6.1	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
6.2	Anzahl gemeldeter Schäden		
6.3	Summe der Zahlungen in €		
6.4	Summe der Reserven in €		
6.5	Meldejahr der Schäden		
<b>7.</b>	<b>Nicht gemeldete Schäden</b>		
7.1	Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt*, der ggf. zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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

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



**Einwilligung zur Datenverarbeitung**

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

Ort / Datum:

Unterschrift/en: