

Fragebogen zur Berufshaftpflichtversicherung
für Architekten und Ingenieure

Pro Architekten & Ingenieure

Dieses Dokument beinhaltet

FRAGEBOGEN PRO ARCHITEKTEN & INGENIEURE

1. Angaben zum Versicherungsbetreuer

Vermittler-Name	<input type="text"/>	
Maklerverband/-pool	<input type="text"/>	
Vermittler-Nr.	<input type="checkbox"/>	Noch keine Anbindung (www.markel.de/anbindung)
E-Mail Vermittler	<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Neuantrag	<input type="checkbox"/> Änderungsantrag
	<input type="text"/> Vertrags-Nr.	

2. Angaben zum Versicherungsnehmer

Name/Firma	<input type="text"/>	
Straße/Nr.	<input type="text"/>	
PLZ/Ort	<input type="text"/>	
Gewünschter Beginn	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ab sofort

3. Berufsbezeichnung

Sie besitzen einen der folgenden Abschlüsse im Bereich der Architektur oder des Ingenieurwesens:

<input type="checkbox"/> Dipl.-Ing./Architekt	<input type="checkbox"/> Bauingenieur
<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master
<input type="checkbox"/> Bautechniker	<input type="checkbox"/> Bauzeichner*
<input type="checkbox"/> Handwerksmeister*	<input type="checkbox"/> Sonstige*

* Bitte legen Sie dem Fragebogen bei diesen Berufsabschlüssen eine Referenzliste bei.

4. Qualitätsmerkmale

<input type="checkbox"/> Kammermitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Verwendung von Bausoftware
<input type="checkbox"/> Jährliche Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen	<input type="checkbox"/> Überwiegende Nutzung von VOB-Verträgen
<input type="checkbox"/> Gesprächsdokumentation	<input type="checkbox"/> Sonstige

5. Zu versichernde Tätigkeit/Risiko

<input type="checkbox"/> Architekt/Bauingenieur (Hochbau)	<input type="checkbox"/> Architekt/Bauingenieur (Tiefbau)
<input type="checkbox"/> Generalplaner	<input type="checkbox"/> Umweltingenieur
<input type="checkbox"/> Maschinen- und Anlagenbau	<input type="checkbox"/> Anlagenbau erneuerbare und fossile Energien
<input type="checkbox"/> Architektur (Freianlagen)	<input type="checkbox"/> Facility Management
<input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik	<input type="checkbox"/> Technische Due Diligence
<input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik	<input type="checkbox"/> Projektsteuerer
<input type="checkbox"/> Technische Gebäudeausrüstung	<input type="checkbox"/> Bodenmechanik
<input type="checkbox"/> Gebäudeautomation im Wohnungsbau	<input type="checkbox"/> Gebäudeautomation im Industriebau
<input type="checkbox"/> Erd- und Grundbau	<input type="checkbox"/> Prüfstatik
<input type="checkbox"/> Vermessungsingenieur	<input type="checkbox"/> Tragwerksplanung
<input type="checkbox"/> Architektur (Raumbildende Ausbauten)	<input type="checkbox"/> Gutachten privat/gerichtlich
<input type="checkbox"/> Energieberatung	<input type="checkbox"/> Brandschutznachweise
<input type="checkbox"/> SiGeKo/Baukoordination	<input type="checkbox"/> Ingenieur für Arbeitssicherheit

6. Ingenieurbauwerke, Verkehrsanlagen und Tiefbau

<input type="checkbox"/> Brücken über 25 m Spannweite	<input type="checkbox"/> Autobahnen/Bahnanlagen
<input type="checkbox"/> Tankstellen mit und ohne Tankanlagen	<input type="checkbox"/> Stollen-, Tunnel-, Untergrundbahnbau
<input type="checkbox"/> Flughafenbau (auch Flug-/Landeplätze)	<input type="checkbox"/> Deich-/Dammbau, Bau von Talsperren, Hochwasserrückhaltebecken
<input type="checkbox"/> Deponien, Kläranlagen	<input type="checkbox"/> Zwischen- oder Umlager-/Sammelstellen für Abfälle oder Wertstoffe
<input type="checkbox"/> Spezialtiefbau	<input type="checkbox"/> Hafen- und Schiffsbau
<input type="checkbox"/> Tiefgaragen	<input type="checkbox"/> Kanalplanung

7. Risikofragen

Werden Leistungen für Projekte im Ausland erbracht?	Ja <input type="checkbox"/>
Wenn JA , geben Sie die Länder an	
Gewünschter Schutz im Ausland <input type="checkbox"/> nach deutschem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
Erhalten Sie von einem Auftraggeber mehr als 75 % Ihrer Aufträge beziehungsweise erwirtschaften Sie über 75 % Ihres Honorars mit einem Auftraggeber (Hauptauftraggeber)?	Ja <input type="checkbox"/>
Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben	
Tätigkeit des Hauptauftraggebers (Bitte Vertragskopie beifügen!)	
Waren Sie bei diesem in der Vergangenheit angestellt?	Ja <input type="checkbox"/>
Haben Sie ein durchlaufendes Vertragsverhältnis mit dem Hauptauftraggeber?	Ja <input type="checkbox"/>
Erbringen Sie Leistungen, die über die zu versichernde Tätigkeit im Vermittlungsauftrag beziehungsweise über das zu versichernde Berufsbild hinausgehen ? (Zum Beispiel Versicherte Leistung: Architektur Gebäude; Leistung die darüber hinausgeht: zum Beispiel Bauträgertätigkeit, Tätigkeit als Baustofflieferant oder Dachdecker)	Ja <input type="checkbox"/>
Wenn JA , welche Leistungen werden erbracht?	
Sind Sie oder waren Sie gewerblich tätig (zum Beispiel: Baustofflieferant, Bau- oder Handwerksbetrieb, Bauträger) oder an einer gewerblich tätigen Firma beteiligt oder stehen als Bauherr mit Objekten in Verbindung für die Sie versicherte Leistungen erbringen.	Ja <input type="checkbox"/>
Vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer (zum Beispiel Fachingenieure) mit Sitz im Ausland beziehungsweise unterhalten Sie im Ausland ein Zweigbüro?	Ja <input type="checkbox"/>

Erbringen Sie Leistungen im Bereich Maschinen- oder Anlagenbau? Maschinenbaubereich zum Beispiel Automobil-, Schiffs-, Flugzeugbau, Automation und Prozessoptimierung	Ja <input type="checkbox"/>
Erbringen Sie Leistungen für Anlagen gemäß Anlage 1 des Umweltschadengesetzes oder gemäß Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz ?	Ja <input type="checkbox"/>
Erbringen Sie Leistungen im Zusammenhang mit Anlagen der erneuerbaren oder fossilen Energien?	Ja <input type="checkbox"/>
Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Asbest erbracht?	Ja <input type="checkbox"/>

8. Berechnungsgrundlage bei Jahresversicherungen

Für Jahresversicherungen

Wie hoch ist Ihre Netto-Jahreshonorarsumme?	€
Davon Vergabehonorar (im eigenen Namen an selbständige Büros mit eigener Berufshaftpflichtversicherung vergeben)	€

9. Gewünschte Versicherungssummen

Personenschäden	Sach- und Vermögensschäden	
3.000.000 €	300.000 €	<input type="checkbox"/>
3.000.000 €	500.000 €	<input type="checkbox"/>
3.000.000 €	600.000 €	<input type="checkbox"/>
3.000.000 €	1.000.000 €	<input type="checkbox"/>
5.000.000 €	1.000.000 €	<input type="checkbox"/>
5.000.000 €	2.000.000 €	<input type="checkbox"/>
€	€	<input type="checkbox"/>
Gewünschte Selbstbeteiligung		
2.500 € <input type="checkbox"/>	5.000 € <input type="checkbox"/>	10.000 € <input type="checkbox"/> oder höher € <input type="checkbox"/>

10. Gewünschte Zusatzbausteine (für durchlaufende Verträge)

Zusatzbausteine	Entschädigungsgrenze/ Versicherungssumme	Risikoinformationen	
Honorarrechtsschutz	300.000 €	Sie haben in den letzten 5 Jahren keine gerichtlichen oder außergerichtlichen Honorarstreitigkeiten geführt.	Ja <input type="checkbox"/>
D&O-Außenhaftung	100.000 €	Sie haben mindestens zwei Jahresabschlüsse erstellt, das Eigenkapital sowie das letzte Jahresergebnis ist positiv.	Ja <input type="checkbox"/>
Cyber-Eigenschaden- deckung	100.000 €	Der Antragsteller nutzt auf den lokalen Computersystemen einen durchgängigen Virenschutz mit aktuellen Virendatenbanken, Firewalls an allen Übergängen ins Internet und eine regelmäßige (mindestens wöchentliche) Datensicherung auf separaten Systemen oder Datenträgern.	Ja <input type="checkbox"/>
Eigenschäden durch mitversicherte Personen/Key-Man	300.000 €	Sie haben in den letzten 5 Jahren keinen Vermögens-eigenschaden durch eigene Mitarbeiter erlitten.	Ja <input type="checkbox"/>

11. Vorschadenfrage

Der Versicherungsnehmer hatte in den letzten 10 Jahren Schäden, die zusammen 2.500 € übersteigen und/oder es sind Umstände bekannt, die zu einem Schadenseintritt oder einer Inanspruchnahme führen können.

Ja

Schadenjahr	Anzahl der Schäden	Schadenhöhe/ Reserve	Schadenzahlung

12. Zeichnungsberechtigter Inhaber/Teilhaber/Geschäftsführer

	Person 1	Person 2
Nachname		
Vorname		
Funktion		
Ausbildungsfachrichtung		
Zusatzqualifikationen		
Kammermitglied?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ingenieur- (IK) oder Architektenkammer (AK)	IK <input type="checkbox"/> AK <input type="checkbox"/>	IK <input type="checkbox"/> AK <input type="checkbox"/>
Bundesland		
Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en		
Vorversicherung (Bitte alle Gesellschaften angeben)		
Berufshaftpflicht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Honorarrechtsschutz	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Seit welchem Jahr		
Gesellschaft(en)		
Policen-Nr(n).		
Kündigung erfolgte durch	Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer <input type="checkbox"/>	Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer <input type="checkbox"/>
Vertrag wurde aufgehoben zum		

14. Schlusserklärung

Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Vertrages Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Hinsichtlich der Folgen bei der Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten verweisen wir auf die Regelung des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG). Mit Angabe Ihres Namens bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

Ferner bestätigen Sie, dass Sie unsere Allgemeine Datenschutzerklärung erhalten und deren Inhalt – insbesondere Ihre Rechte als Betroffener – zur Kenntnis genommen haben. Im Rahmen der Durchführung des Versicherungsvertrages sind wir auf die Verarbeitung von allgemeinen und personenbezogenen Daten angewiesen, welche wir unter Beachtung der maßgeblichen datenschutzrechtlichen Vorschriften und Einhaltung der gesetzlich vorgeschriebenen Standards verarbeiten, speichern und löschen.

→ Hiermit bestätige ich die Schlusserklärung.

Durch wen erfolgt die Bestätigung?

Versicherungsnehmer

Versicherungsmakler/-betreuer

Name des Bestätigenden (keine Unterschrift notwendig)

Datum

Fragebogen versenden



Bitte drucken Sie diesen Fragebogen nicht aus, sondern senden Sie uns diesen am Computer ausgefüllt zurück.