

Name und Anschrift des Kunden: _____ Kontaktdaten des Kunden: _____ Ansprechpartner: Angelika Kaufmann
 Telefon: _____ Telefon: 02243/38 474/21
 Mobil: _____ Telefax: 02243/38 474/14
 Fax: _____ E-Mail: kaufmann@vmk.at
 E-Mail: _____ **Datum:** _____

Name und Anschrift der/des mitzuversichernden ZiviltechnikerInnen, ArchitektenInnen oder IngenieurInnen: _____

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für Bauträger oder Generalübernehmer, die eigene Architekten bzw. Ingenieurleistungen erbringen (Erweiterte Bauträgerhaftpflichtversicherung)

1. Bezeichnung Ihrer Firma

- Bauträger Generalübernehmer Generalunternehmer Handwerksbetrieb Handel mit Baustoffen/-material
 Es werden keine eigenen handwerklichen Leistungen erbracht
 Es werden folgende eigene handwerkliche Leistungen erbracht: _____
 Die Bausumme für diese Leistungen beträgt je Objekt maximal: _____ €

2. Berufsbezeichnung des mitversicherten Architekten bzw. Ingenieurs

- Architekt/in Dipl. Ing. Bauingenieur/in Beratender Ingenieur/in
 Ziviltechniker/in planender Baumeister ausführender Baumeister Ingenieurkonsulent/in
 Master Bachelor Bautechniker/in / Bauzeichner/in Sonstige: _____

3. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch https://www.arching.at/mitglieder/552/leistungsmodelle_2014.html)

- Objektplanung-Architektur Einrichtung & Design Architektur (Freianlagen)
 Architektur-Konsumentenprojekte Architektur (Innenräume) Landschaftsplanung/-pflege
 Raumplanung Wasserwirtschaft Umweltplanung
 Geotechnik Verfahrensbetreuung Generalplanung
 Projektsteuerung (inkl. Leitung und Entwicklung) Maschinen- u. Anlagenbau (s. Frage 7.9) Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen, (s. Frage 7.10)
 Ingenieurbauwerke (s. Frage 7.10) Tragwerksplanung Gutachten gerichtlich
 Vermessungswesen & Geoinformation - RVS Prüfingenieur nach OIB-RL1 gerichtlich beideter Sachverständiger
 Technische Ausrüstung: Elektro, Heizung, Sanitär, Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden Automation von Ingenieurbauwerken Gutachten privat
 Sonstige: _____

4. Mitzuversichernde Zusatzleistungen

- Baukoordination - BauKG Schallschutz und Raumakustik Brandschutz
 Ingenieur für Arbeitssicherheit Facility Management Energieberatung / Energieaudit
 Thermische Bauphysik Baufortschrittsbestätigungen (BTVG) Begleitende Kontrolle
 Sonstige: _____ Örtliche Bauaufsicht

Bei späteren Erweiterungen des Leistungsbildes ist eine zusätzliche Vereinbarung erforderlich!

5. Berechnungsgrundlage:

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche Jahresnetto**bausumme**? _____ € netto brutto
 Erbringen Sie **außer** für Ihre o.g. Firma auch für Dritte reine Architekten- bzw. Ingenieurleistungen? ja nein
 Sind ein oder mehrere Inhaber / Gesellschafter / Geschäftsführer der o.g. Firma Mitglied einer Kammer? ja nein
 Haben Sie eine der beiden Fragen mit „ja“ beantwortet, benötigen Sie für Ihre freiberufliche Tätigkeit oder wegen des Versicherungsnachweises gegenüber der Kammer den entsprechenden Versicherungsschutz.
 Bitte geben Sie die **Jahreshonorarsumme** für diese Tätigkeit an: _____ €

6. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination)

*) Mindestversicherungssumme für Bestätigung nach GewO 1994 § 94 Z 35 - Bauträger

Personenschäden		Sach- und Vermögensschäden	
<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)	<input type="checkbox"/> 2.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 300.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *)
<input type="checkbox"/> 1.500.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000.000,- €	<input type="checkbox"/> 500.000,- €	<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €
<input type="checkbox"/> 2.000.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> 750.000,- €	<input type="checkbox"/> _____ €

7. Gewünschte Selbstbeteiligung:

- 5.000,- € 7.500,- 10.000,- € 15.000,- € 20.000,- € 25.000,- €

Hinweis: **Je höher die Selbstbeteiligung desto günstiger wird der Beitrag!**

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für Bauträger oder Generalübernehmer, die eigene Architekten bzw. Ingenieurleistungen erbringen (Erweiterte Bauträgerhaftpflichtversicherung)

Name (des Versicherungsnehmers):

8. Falls eine der folgenden Fragen mit „JA“ beantwortet wird, besteht Versicherungsschutz nur mit gesonderter schriftlicher Vereinbarung. Diese Risikoauskunft ist keine Vereinbarung!	
Werden Leistungen für Projekte, Maschinen und/oder Anlagen im <u>Ausland</u> erbracht?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Der bedingungsgemäße Geltungsbereich ist die EU und Europa im geographischen Sinn.	
8.1 Bitte trotzdem alle Länder angeben!	
Wenn ja, in welchen Ländern sind die Projekte?	
Gewünschter Schutz im Ausland: <input type="checkbox"/> nach österreichischem Recht <input type="checkbox"/> nach jeweiligem Landesrecht	
Erhalten Sie auf Dauer mehr als 50% Ihrer Aufträge (Anzahl der Aufträge) von einem (Haupt-) Auftraggeber?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben:	
<input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit:	
(Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!)	
Verbleiben Objekte auch nach Baufertigstellung im Eigentum des Versicherungsnehmers oder im Eigentum einer mit dem Versicherungsnehmer personell oder finanziell verbundenen Firma oder Person? Dies gilt nur für Objekte, für die Sie Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbringen oder erbracht haben. Wenn ja, geben Sie bitte hier die Anschrift/en der Baustelle/n bekannt.	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Anschrift/en der Baustelle/n:	
Wie hoch ist Ihre Beteiligung bzw. die Beteiligung Ihrer Angehörigen in % an dem / den jeweiligen Objekt/en? %	
8.4 Üben oder üben weitere personell oder finanziell verbundene Unternehmen, Firmen oder Personen eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als *)	
<input type="checkbox"/> -Lieferant von Baustoffen / Bauteilen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> -Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> -Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
8.5 Üben oder üben Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter bei weiteren Unternehmen eine der in Frage 8.4 genannten Tätigkeiten aus? *)	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
8.6 Sind oder waren 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 weiteren Unternehmen beteiligt, die eine der in Frage 8.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? *)	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
8.7 Unterhalten Sie im Ausland ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz im Ausland (z.B. Fachingenieure)? *)	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
8.8 Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anhang 1 + 2 zum Umwelthaftungsgesetz (B-UHG) (z. B. Bauwerke / Anlagen zur Entsorgung/Behandlung von Abfall, Abwasser, Rauchgas, Kernkraft-/ Chemieanlagen, Schadstoffsanierungen) sowie Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien erbracht? *)	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
8.9 Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? *)	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
8.10 Werden von Ihnen Leistungen für Ingenieurbauwerke und / oder Verkehrsanlagen erbracht? *)	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
*) Haben Sie eine dieser Fragen mit JA beantwortet, benötigen wir zusätzliche Angaben in weiteren Fragebögen, die wir Ihnen ggf. separat übermitteln!	

Seite 2 von 3

Unterschrift auf Seite 3

FB gT Fragebogen gewerbliche Tätigkeit
 FB S/A Fragebogen Subplaner Zweigbüro Ausland
 FB U Fragebogen Umwelthaftungsgesetz B-UHG
 FB M/A Fragebogen Maschinen- und Anlagenbau
 FB I/V Fragebogen Ingenieurbauwerke / Verkehrsanlagen

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für Bauträger oder Generalübernehmer, die eigene Architekten bzw. Ingenieurleistungen erbringen (Erweiterte Bauträgerhaftpflichtversicherung)

Name (des Versicherungsnehmers): _____

9. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (>50%) mündliche Verträge geschlossen (> 50%)

10. Ihr Büro ist ein(e) Einzelbüro Anzahl Partner: _____
 GbR (auch ARGE) Anzahl Partner: _____
 Partnerschaftsgesellschaft Anzahl Partner: _____
 Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung Anzahl Partner: _____
 Kapitalgesellschaft (_____ Anzahl Gesellschafter/ Geschäftsführer/Vorstände): _____

10.1 Wünschen Sie die Mitversicherung der freiberuflichen Tätigkeiten der Inhaber/Gesellschafter/ Geschäftsführer Ihres Büros bei Projekten, für die nur Architekten- bzw. Ingenieurleistungen erbracht werden? nein ja
 Wir empfehlen aus Kostengründen eine separate Berufshaftpflichtversicherung abzuschließen. Falls Sie diese Architekten- bzw. Ingenieurleistungen hier mitversichern möchten, wird die für diese Tätigkeit ermittelte Honorarsumme mit 10 multipliziert und als fiktive Bausumme zur angegebenen Bausumme hinzugerechnet.
 Mitversicherte Personen: 1 3
 2 4

11. Einzelbüro / Inhaber / Teilhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter / Vorstand

	Person 1/Einzelbüro	Person 2	Person 3	Person 4
11.1	Nachname, Titel			
11.2	Vorname			
11.3	Geburtsdatum			
11.4	Funktion			
11.5	Ausbildungsfachrichtung			
11.6	Jahr der Abschlussprüfung			
11.7	Land der Abschlussprüfung			
11.8	Name der Ausbildungsstätte			
11.9	im Beruf angestellt seit:			
11.9a	im Beruf freiberuflich tätig seit:			
11.10	Kammermitglied?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO
11.10a	Bundesland?			
11.10b	Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en			

12. bisher vorversichert? (Bitte alle Gesellschaften angeben)

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Honorarrechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.1 seit welchem Jahr?				
12.2 Gesellschaft(en)				
12.3 Polizzen-Nr(n).				
12.4 Kündigung erfolgte durch	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
12.5 Vertrag wurde aufgehoben zum?				

13. Vorschäden: Wurden während der letzten 10 Jahre Ihrer bisherigen Berufstätigkeit Haftpflichtschäden bei einer Versicherungsgesellschaft gemeldet?
Wenn ja, bitte Schadenrendement aller Versicherer beilegen!

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.2	Anzahl angemeldeter Schäden:			
13.3	Summe der Zahlungen in €			
13.4	Summe der Reserven in €			
13.5	In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht?			

14. Verstöße: Ist Ihnen oder einem Ihrer Mitarbeiter aus der beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Unterzeichnung dieser Auskunft irgendein Verstoß bekannt, der ggf. zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnte? Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von Ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche weder erhoben noch angedroht worden sind oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.
 ja nein ja nein ja nein ja nein

Der Versicherungsnehmer bestätigt ausdrücklich, alle in dieser Risikoauskunft gestellten Fragen der „EUROMAF S.A. Niederlassung für Deutschland“ nach bestem Wissen wahrheitsgemäß, vollständig und schriftlich beantwortet zu haben. Stellt sich nachträglich heraus, dass die Angaben des Versicherungsnehmers 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 Versicherungsnehmer seinen Versicherungsschutz für einen bereits eingetretenen Schadenfall rückwirkend verlieren.

Ort / Datum **Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers** 500