

Name und Anschrift des Kunden:

Kontaktdaten des Kunden:

Telefon:

Datum:

Mobil:

Fax:

E-Mail:

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für Bauträger oder Generalübernehmer (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: _____ €

*) **Generalübernehmer:** sämtliche Leistungen mit Ausnahme der Architekten- bzw. Ingenieurleistungen, werden ausschließlich durch Drittfirmen erbracht.
 *) **Generalunternehmer:** nur ein Teil der Leistungen wird von Drittfirmen erbracht. Mindestens ein Teil der handwerklichen Leistungen wird selbst erbracht.

2. Leistungen, die mitversichert werden sollen

- eigene Architekten- bzw. Ingenieurleistungen fremde Architekten- bzw. Ingenieurleistungen Gewährleistungsrisiko
 gem. Frage 4 und 5 (Baustein 1.) gem. Frage 4 und 5 (Baustein 2) (Baustein 3)

3. 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 / Bauezeichner/in Sonstige: _____

4. Fachrichtung des zu versichernden Leistungsbildes

Die Begriffe beziehen sich auf die Leistungs- und Vergütungsmodelle (LM.VM). (siehe auch unter 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 9.9) Ingenieurleistungen für Verkehrsanlagen, (s. Frage 9.10)
 Ingenieurbauwerke (s. Frage 9.10) Tragwerksplanung Gutachten gerichtlich
 Vermessungswesen & Geoinformation - RVS Prüflingenieur nach OIB-RL1 gerichtlich beideter Sachverständiger
 Technische Ausrüstung: Elektro, Heizung, Sanitär, Klima, Lüftung, Automation von Gebäuden Automation von Ingenieurbauwerken Gutachten privat
 Sonstige: _____

5. 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!

6. 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: _____ €

7. Gewünschte Versicherungssummen: (beliebige Summenkombination) *) Mindestversicherungssumme!

| Personenschäden | | Sach- und Vermögensschäden | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *) | <input type="checkbox"/> 2.000.000,- € | <input type="checkbox"/> 1.000.000,- € *) | <input type="checkbox"/> 2.000.000,- € |
| <input type="checkbox"/> 3.000.000,- € | <input type="checkbox"/> _____ € | <input type="checkbox"/> 3.000.000,- € | <input type="checkbox"/> _____ € |

8. Gewünschte Selbstbeteiligung:

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

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

Seite 1 von 3

Unterschrift auf Seite 3

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Erweiterte Bauträgerhaftpflichtversicherung

Name (des Versicherungsnehmers):

| | | |
|-----------|--|---|
| 9. | 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. | |
| 9.1 | 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 |
| 9.2 | Name und Anschrift des Hauptauftraggebers angeben: | |
| | Tätigkeit des Hauptauftraggebers: | <input type="checkbox"/> Architektur- /Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: |
| | (Bitte genau beschreiben und Vertragskopie beifügen!) | |
| 9.3 | 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? | % |
| 9.4 | Üben oder üben <u>weitere</u> personell oder finanziell verbundene Unternehmen, Firmen oder Personen eine selbstständige gewerbliche Tätigkeit aus als * | |
| FB gT | -Lieferant von Baustoffen / Bauteilen | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| | -Handwerksbetrieb (Ausführung von Bauleistungen) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| | -Generalübernehmer <u>oder</u> Generalunternehmer <u>oder</u> Bauträger mit/ohne Ausführung handwerklicher Arbeiten | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| | Üben oder üben Sie als Angestellter oder freier Mitarbeiter bei <u>weiteren</u> Unternehmen eine der in Frage 9.4 genannten Tätigkeiten aus? * | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 9.5 | 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 <u>weiteren</u> Unternehmen beteiligt, die eine der in Frage 9.4 genannten Tätigkeiten ausführen oder ausgeführt haben? * | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 9.6 | Unterhalten Sie <u>im Ausland</u> ein Zweigbüro bzw. vergeben Sie Leistungen im eigenen Namen direkt an Subunternehmer mit Sitz <u>im Ausland</u> (z.B. Fachingenieure) ? * | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 9.7 | 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 <u>Offshore- oder Kläranlagen bzw. Deponien</u> erbracht? * | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 9.8 | Werden von Ihnen Leistungen für Anlagen gem. Anlage 1 des Umweltschadensgesetzes (L-UHG) erbracht? * | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 9.9 | Werden von Ihnen Leistungen im Zusammenhang mit Maschinen- / Anlagen / Fahrzeugbau (z. B. Kraft-, Luft-, Wasserfahrzeuge, Seilbahnen und Skilifte etc.) erbracht? * | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 9.10 | 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 separat zusenden!**

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

Version 10/2019 **500**

VAK Versicherungsmakler Andreas Kovacevic GmbH
 Bründlweg 9
 6300 Wörgl

Telefon: +43 676/638 00 38
 Fax: +43 5332/98 201
 E-Mail: kovacevic@vak-makler.at
 Homepage: www.vak-makler.at

Versicherungsvermittlung in Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten
 Vermittlerregisternummer: 705-15906 GISA-Zahl: 22048196

Risikoauskunft zur Erstellung eines Angebotes für die Erweiterte Bauträgerhaftpflichtversicherung

Name (des Versicherungsnehmers):

10. Es werden überwiegend: schriftliche Verträge geschlossen (mehr als 50%) mündliche Verträge geschlossen (mehr als 50%)

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

11.1 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

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

| | Person 1 od. Einzelbüro | Person 2 | Person 3 | Person 4 |
|--------|--|--|--|--|
| 12.1 | Nachname, Titel | | | |
| 12.2 | Vorname | | | |
| 12.3 | Geburtsdatum | | | |
| 12.4 | Funktion | | | |
| 12.5 | Ausbildungsfachrichtung | | | |
| 12.6 | Jahr der Abschlussprüfung | | | |
| 12.7 | Land der Abschlussprüfung | | | |
| 12.8 | Name der Ausbildungsstätte | | | |
| 12.9 | im Beruf angestellt seit: | | | |
| 12.9a | im Beruf freiberuflich tätig seit: | | | |
| 12.10 | 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 | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> WKO |
| 12.10a | Bundesland? | | | |
| 12.10b | Mitgliedsnummer/n der versicherten Person/en | | | |

13. 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 |
|------|---|--|--|--|
| 13.1 | 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 |
| 13.2 | 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 |
| 13.3 | seit welchem Jahr? | | | |
| 13.4 | Gesellschaft(en) | | | |
| 13.5 | Polizzen-Nr(n). | | | |
| 13.6 | 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 |
| 13.7 | Vertrag wurde aufgehoben zum? | | | |

14. 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 |
|------|---|---|---|---|
| 14.1 | Anzahl angemeldeter Schäden: | | | |
| 14.2 | Summe der Zahlungen in € | | | |
| 14.3 | Summe der Reserven in € | | | |
| 14.4 | In welchen Jahren wurden die Schäden verursacht? | | | |

15. 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.

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung: Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich Name, Titel, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Kunden-, Polizzen- und Schadensnummern, IP-Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer, Gesundheitsdaten (z.B. Krankengeschichte), Daten über Bankverbindungen und Kreditkarten sowie alle weiteren Daten (z.B. zu Einkommen, Liegenschaften, Kraftfahrzeugen) die ich Vmk selbst oder durch Auskünfte Dritter mitteile (mitteilen lassen), durch Vmk Versicherungsmakler GmbH erfasst und verarbeitet sowie im Rahmen der Angebotserstellung auch an Dritte, und zwar insbesondere an AIA AG und von Vmk zur Auftragsverarbeitung nach Art 28 DSGVO beauftragte, weitergegeben werden. <https://www.vmk.at/assets/pdf/datenschutz.pdf>

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