

Beratung durch:

artemis Versicherungsmakler GmbH  
Am Felde 132 • 22765 Hamburg  
Tel.: 040/ 3808935-100 • Fax: 040/ 3808935-101  
info@artemis-makler.de  
http://www.artemis-makler.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

<b>1. Büroinhaber</b>	Weitere Teilhaber gesondert aufnehmen!
1.1. Akademischer Grad und Name des Inhabers:	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.2. Lehr-/Studienfach:	<input type="text"/>
1.3. Jahr der Abschlussprüfung:	<input type="text"/>
1.4. Selbständige, freiberufliche Tätigkeit seit:	<input type="text"/>
1.5. Gründung des Unternehmens:	<input type="text"/>
<b>2. Tätigkeitsbeschreibung</b>	
<input type="checkbox"/> Tätigkeit - <b>Architekt</b>  Bei Mehrfachnennungen die jeweiligen prozentualen Honoraranteile angeben: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Architekt <input type="checkbox"/> mit bauleitender/-überwachender Tätigkeit <input type="checkbox"/> ohne bauleitende/-überwachende Tätigkeit <input type="checkbox"/> Innenarchitekt <input type="checkbox"/> Landschaftsarchitekt <input type="checkbox"/> Architekt für Orts- u. Regionalplanung <input type="checkbox"/> Stadtplaner <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tätigkeit - <b>Ingenieur</b>  Bei Mehrfachnennungen die jeweiligen prozentualen Honoraranteile angeben: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bauwerke und Verkehrsanlagen <input type="checkbox"/> Tragwerke (statische Berechnungen) <input type="checkbox"/> Technische Ausrüstungen (Heizung, Klima, Sanitär) <input type="checkbox"/> Technische Ausrüstungen (Elektro) <input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik <input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik <input type="checkbox"/> Erd- und Grundbau, Bodenmechanik <input type="checkbox"/> Elektro-/ maschinentechnische Anlagenplanung <input type="checkbox"/> Umwelttechnik <input type="checkbox"/> Vermessungstechnik <input type="checkbox"/> Gutachter und Sachverständiger: <input type="checkbox"/> Hochbau <input type="checkbox"/> Tiefbau <input type="checkbox"/> Baustatik <input type="checkbox"/> Stahlbetonbau <input type="checkbox"/> Haustechnik <input type="checkbox"/> Maschinenbau <input type="checkbox"/> Prüfenieur für Baustatik <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

<p>2.3. Werden Ingenieur-/Planungsleistungen für exponierte Risiken erbracht oder Entwicklungs- und Experimentierisiken eingegangen? (Bsp. Talsperren, Windkraftanlagen, Kraft-, Luftfahrzeuge, Kernkraftanlagen, Kräne, Fahrgeschäfte, Pipelines, Deponien und sonstige Umweltrisiken, usw)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, nähere Angaben zum Risiko: <input type="text"/></p>
<p>2.4. Sind Sie, verbundene Unternehmen, oder Ihre Angehörigen (auch gelegentlich) tätig als:  Hinweis: I.d.R. ist Deckung hierzu gesondert zu beantragen!</p>	<p><input type="checkbox"/> Generalübernehmer und/oder Generalunternehmer <input type="checkbox"/> Bauherr, Bauträger, Baubetreuer <input type="checkbox"/> Bau- oder Ausbaubetrieb <input type="checkbox"/> Hersteller oder Vertrieb von Baumaterialien</p>
<p>2.5. Werden weitere, oben nicht angeführte, insbesondere betriebsunübliche Tätigkeiten ausgeübt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung <input type="text"/></p>
<p>2.6. Tätigkeitsschwerpunkte:</p>	<p><input type="text"/> % Planung <input type="text"/> % beratende Tätigkeit <input type="text"/> % Bauüberwachung/-Leitung <input type="text"/> % Sachverständigen-/Gutachtertätigkeit <input type="text"/> % <input type="text"/></p>
<p>2.7. Werden auch Leistungen für Auslandprojekte übernommen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, in welchen Ländern und Anteil am Gesamtumsatz <input type="text"/></p>
<p>2.8. Bestehen durch Personalunion, Gesellschaftsverhältnisse oder Kapitalbeteiligungen, o.ä., Unternehmensverflechtungen zu Unternehmen, die gleichzeitig Auftraggeber sind?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, detaillierte Erläuterung und Anteil am Gesamtumsatz: <input type="text"/></p>
<p><b>3. Umsätze und Mitarbeiter</b></p>	
<p>3.1. Honorar davon für die Vergabe von Leistungen an Dritte (selbständige Architekten/Ingenieure mit eigener BHP)</p>	<p><input type="text"/> Euro (netto) Vorjahr <input type="text"/> Euro</p>
<p>3.2. Umsatzgrößte Auftraggeber - mit Angabe zum prozentualen Gesamtumsatz</p>	<p>1. Auftraggeber ca. <input type="text"/> % Geschäftszweig: <input type="text"/> 2. Auftraggeber ca. <input type="text"/> % Geschäftszweig: <input type="text"/> 3. Auftraggeber ca. <input type="text"/> % Geschäftszweig: <input type="text"/></p>

3.3. Anzahl der Mitarbeiter - einschließlich Geschäftsführung:	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeitmitarbeiter <input type="checkbox"/> Azubis <input type="checkbox"/> freie Mitarbeiter (ohne eigene BHP)
3.4. Jahreslohn- und Gehaltssumme (brutto) für alle angestellten Mitarbeiter (analog BG-Meldung)	<input type="text"/> Euro
3.5. Jahresbruttovergütung an freie Mitarbeiter (ohne eigene BHP)	<input type="text"/> Euro
<b>4. Qualitäts-/Risikomanagement</b>	
4.1. Wird ein zertifiziertes Qualitätsmanagement vorgehalten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001 ff <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>5. Versicherungsschutz allgemein</b>	
5.1. Welche Deckungssumme wird gewünscht?	PS: <input type="text"/> Euro SS / VS: <input type="text"/> Euro
5.2. Ist die Mitversicherung von Asbestschäden relevant?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , besitzen sie oder ein Mitarbeiter eine spezielle Zulassung (Schein nach TRGS 519)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.3. Sollen weitere Haftpflichtrisiken, ggfs. über sep. Policen abgedeckt werden? <input type="checkbox"/> D&O-Geschäftsführerhaftpflicht <input type="checkbox"/> AGG-Deckung (Gleichstellungsgesetz) <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , ggfs. nähere Angaben <input type="text"/>
<b>6. Gewünschte Selbstbeteiligung</b>	
<input type="checkbox"/> 2.500 Euro <input type="checkbox"/> 5.000 Euro <input type="checkbox"/> 10.000 Euro <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Euro	
<b>7. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</b>	
<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich	
<b>8. Vorversicherung</b>	
8.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer Deckungssummen: PS <input type="text"/> Euro SS / VS <input type="text"/> Euro Selbstbeteiligung: <input type="text"/> Euro

8.2. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden inkl. Reserve in den letzten 10 Jahren - auch unversicherte	
8.3. Ist ein Antrag vom Inhaber, Gesellschafter oder Geschäftsführer auf Berufshaftpflichtversicherung widerrufen, abgelehnt oder nur mit speziellen Bedingungen angenommen worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben _____
8.4. Sind dem Inhaber, Gesellschafter oder Geschäftsführer oder Mitarbeitern aktuelle Umstände bekannt, die zu einem Anspruch gegen die og. Personen oder das Unternehmen führen können?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben _____
<b>9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b>	
<b>10. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</b>	_____ _____ _____
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	Datum, Unterschrift des Kunden
<b>Interne Notizen</b>	
Mitarbeiter: _____ Datum : _____ Uhrzeit: Von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> _____