

# RISIKOFRAGEBOGEN ZUR BERUFS- HAFTPFLICHTVERSICHERUNG



Zurück an VHV Allgemeine Versicherung AG / VHV Platz 1 / 30177 Hannover

Briefanschrift: 30138 Hannover oder per E-Mail an: [service@vhv.de](mailto:service@vhv.de) / T 0511.907-0 / F 0511.907-21 99 / [www.vhv.de](http://www.vhv.de)

## ARCHITEKTEN, BAUINGENIEURE, BERATENDE INGENIEURE, FACHINGENIEURE U. Ä.

### 1. ANGABEN ZUM VERMITTLER/VERTRIEBSPARTNER

Vermittler-Nr./Name bzw. Firma

### 2. ANGABEN ZUM INTERESSENTEN/VERSICHERUNGSNEHMER

Name/Firma/Bürobezeichnung

Gesellschaftsform:  Einzelbüro  GbR  GmbH  Partnerschaft  PartGmbH  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Adresszusatz

Straße und Hausnummer

Telefonnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Datum der Büroneugründung

Website

### 3. ANGABEN ZUR BERUFLICHEN QUALIFIKATION

	Inhaber / Partner / Geschäftsführer	Weiterer Inhaber / Teilhaber / Partner / Geschäftsführer
Name/Vorname		
Besuchte Bildungseinrichtung/Lehranstalt		
Fachrichtung		
Jahr des Examens		
Akademischer Grad bzw. Berufsbezeichnung		
Freiberuflich tätig vom/bis		
Freiberuflich tätig als und in welchem Fachgebiet		
Berufliche Tätigkeit vom/bis		
Berufliche Tätigkeit als und in welchem Fachgebiet		
Eintragung bzw. Mitglied in welcher Architekten-/ Ingenieurkammer		
Eintragungs-Ziffer und -Datum		
Mitglied in technischen Berufsverbänden		

#### 4. ANGABEN ZU DEN TÄTIGKEITEN / BERUFSBILDERN

##### 4.1 ANGABEN ZU DEN HAUPTLEISTUNGSBEREICHEN

Tätigkeiten / Berufsbilder	Anteil des Honorars in %	Art der Bauvorhaben
<input type="checkbox"/> Generalplaner		
<input type="checkbox"/> Architekt		
<input type="checkbox"/> Innenarchitekt		
<input type="checkbox"/> Garten-/Landschaftsarchitekt		
<input type="checkbox"/> Stadtplaner		
<input type="checkbox"/> Sachverständiger / Gutachter im Bereich des Bauwesens		
<input type="checkbox"/> Energieberater		
<input type="checkbox"/> Sicherheits- und Gesundheitsschutzkoordinator		
<input type="checkbox"/> Ingenieur (Beratender Ingenieur / Fachingenieur) im Bereich:		
<input type="checkbox"/> Ingenieurbauwerke		
<input type="checkbox"/> Prüfindenieur für Baustatik: davon Anteil des Honorars für hoheitliche Tätigkeiten in %: _____		
<input type="checkbox"/> Statik / Tragwerksplanung		
<input type="checkbox"/> Technische Ausrüstungen (Heizung, Klima, Lüftung, Sanitär, Elektro)		
<input type="checkbox"/> Thermische Bauphysik (Brandschutz)		
<input type="checkbox"/> Schallschutz und Raumakustik		
<input type="checkbox"/> Erd- und Grundbau sowie Bodenmechanik und Geotechnik		
<input type="checkbox"/> Vermessungsingenieur: davon Anteil des Honorars für hoheitliche Tätigkeiten in %: _____		
<input type="checkbox"/> Verkehrsanlagen		
<input type="checkbox"/> Wasser- und Brückenbau		
<input type="checkbox"/> Sonstige		
<input type="checkbox"/> Projektsteuerer / Projektcontroller / Projektmanager		
<input type="checkbox"/> BIM-Manager		
<input type="checkbox"/> Weitere berufliche Tätigkeiten		
Wird die persönliche Verantwortung für fremde, nicht selbst erbrachte oder übernommene Leistungen übernommen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

##### 4.2 ANGABEN ZU BESONDEREN LEISTUNGSBEREICHEN

Besondere Leistungsbereiche	Anteil des Honorars in %	Art der Bauvorhaben
<input type="checkbox"/> Maschinen-/Elektrotechnische Anlagen		
<input type="checkbox"/> Luft-/Raumfahrzeuge, Kraft- und Wasserfahrzeuge, Turm- und Mobilkräne		
<input type="checkbox"/> Kernkraftanlagen, Anlagen zur Erzeugung oder Spaltung von Kernbrennstoffen		
<input type="checkbox"/> Abbruchsprengungen / Sprengungen		
<input type="checkbox"/> Tiefengeothermie, Kavernen (Abteufung / Tiefenangaben in Meter: _____ )		
<input type="checkbox"/> Fahrgeschäfte		
<input type="checkbox"/> Lagerstätten erkundung		
<input type="checkbox"/> Fassaden		

Besondere Leistungsbereiche	Anteil des Honorars in %	Art der Bauvorhaben
<input type="checkbox"/> Umwelttechnik (Deponien, Abfallentsorgungs-, Kompostierungs-, Bodenreinigungs-, Abwasseraufbereitungsanlagen o. ä.) Bitte geben Sie uns detaillierte Angaben über die von Ihnen übernommenen Leistungen auf:		
<input type="checkbox"/> Altlastenerkundung		
<input type="checkbox"/> Sanierungsplanung		
<input type="checkbox"/> Planung umweltgefährlicher Anlagen sowie Beratung bei deren Erstellung und Instandhaltung		
<input type="checkbox"/> Durchführung von Störfallanalysen		
<input type="checkbox"/> Umweltschaden-Begutachtung		
<input type="checkbox"/> Gefährdungsabschätzungen		
<input type="checkbox"/> Standortanalysen		
<input type="checkbox"/> Tätigkeiten im Bereich der Baubiologie/Bauökologie (z. B. Materialprüfung, Werkstoffuntersuchungen u. ä.)		
<input type="checkbox"/> Lagerstätten-Untersuchungen		
Hierfür bitten wir um Übersendung einer Referenzliste der von Ihnen in den letzten 5 Jahren abgewickelten Projekte.		
<input type="checkbox"/> Tunnel-/Stollen-/U- und S-Bahnbau		
<input type="checkbox"/> Kampfmittel/Munition		
<input type="checkbox"/> Sonstige		

## 5. ANGABEN ZU DEN BÜROVERHÄLTNISSEN

### 5.1 ANGABEN ZUM HONORARUMSATZ

Gesamt-Jahreshonorarumsatz ohne Mehrwertsteuer \_\_\_\_\_ EUR

Vom Gesamt-Jahreshonorarumsatz entfiel auf Leistungen, die an andere selbstständige Büros (mit eigener Berufs-Haftpflichtversicherung) weiter vergeben wurden: \_\_\_\_\_ EUR

### 5.2 ANGABEN ZU PARTNERSCHAFTEN

Besteht eine dauernde Teilhaber-/Partnerschaft mit anderen Architekten/Ingenieuren?  Ja  Nein

In welcher Weise? (z. B. regelmäßige gemeinschaftliche Auftragsübernahme, Arbeitsgemeinschaft)

Mit wem? (Name / Firma / Bürobezeichnung / Anschrift)

### 5.3 ANGABEN ZU HAUPTAUFTRAGGEBERN

Hauptauftraggeber (Name / Firma / Bürobezeichnung / Anschrift)	Anteil des Honorars in %	Art/Umfang der übernommenen Tätigkeiten/Leistungen	Fortlaufendes Vertragsverhältnis	Projektbezogener Einzelvertrag
1.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bestand in der Vergangenheit ein Angestelltenverhältnis mit dem Hauptauftraggeber?

Zu 1.  Ja  Nein

Zu 2.  Ja  Nein

Handelt es sich bei dem Hauptauftraggeber um ein Bauunternehmen?

Zu 1.  Ja  Nein

Zu 2.  Ja  Nein

#### 5.4 ANGABEN ZU WEITEREN TÄTIGKEITEN

Tätigkeit (auch nur gelegentlich)	Interessent/ Versiche- rungsnehmer	Angehöriger des Interessenten/ Versicherungsnehmers*	Anteil des Honorars in %
<input type="checkbox"/> Generalübernehmer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____			
<input type="checkbox"/> Generalunternehmer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____			
<input type="checkbox"/> Bau- oder Ausbaubetrieb	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____			
<input type="checkbox"/> Bauherr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____			
<input type="checkbox"/> Bauträger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____			
<input type="checkbox"/> Baubetreuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____			
<input type="checkbox"/> Herstellung/Lieferung/Vertrieb von Baumaterialien aller Art	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____			
* Verwandtschaftsverhältnis zum Interessenten/Versicherungsnehmer: _____			

#### 5.5 ANGABEN ZU WEITEREN BETEILIGUNGEN

Beteiligung an	Interessenten/ Versicherungs- nehmer	Angehöriger des Interessenten/ Versicherungs- nehmers *	Art der Beteiligung (Inhaber, Teilhaber, Gesell- schafter, Geschäftsführer, Mitarbeiter, andere)	Höhe der Beteiligung in %
<input type="checkbox"/> Generalübernehmer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____				
<input type="checkbox"/> Generalunternehmer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____				
<input type="checkbox"/> Bau- oder Ausbaubetrieb	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____				
<input type="checkbox"/> Bauherr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____				
<input type="checkbox"/> Bauträger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____				
<input type="checkbox"/> Baubetreuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____				
<input type="checkbox"/> Herstellung/Lieferung/Vertrieb von Baumaterialien aller Art	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Name/Vorname/Firma/Anschrift: _____				
* Verwandtschaftsverhältnis zum Interessenten/Versicherungsnehmer: _____				

**6. ANGABEN ZU TÄTIGKEITEN / LEISTUNGEN / NIEDERLASSUNGEN IM AUSLAND**

Land	Tätigkeiten / Leistungen	Anteil des Honorars in %

  

	Name / Vorname / Firma / Anschrift	Deckung / Versicherungs- schutz vor Ort vorhanden
Unterhalten Sie selbstständige Niederlassungen im Ausland? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**7. ANGABEN ZUM GEWÜNSCHTEN VERSICHERUNGSSCHUTZ****7.1 ANGABEN ZU DEN VERSICHERUNGSSUMMEN**

Personenschäden	3.000.000 EUR	3.000.000 EUR	3.000.000 EUR	_____ EUR
Sonstige Schäden (Sach- und Vermögensschäden)	300.000 EUR <input type="checkbox"/>	500.000 EUR <input type="checkbox"/>	1.000.000 EUR <input type="checkbox"/>	_____ EUR <input type="checkbox"/>

**7.2 ANGABEN ZUR SELBSTBETEILIGUNG**

Selbstbeteiligung an allen Sach- und Vermögensschäden	2.500 EUR <input type="checkbox"/>	5.000 EUR <input type="checkbox"/>	10.000 EUR <input type="checkbox"/>	_____ EUR <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------------

**7.3 ANGABEN ZUM VERTRAGS- UND HONORARRECHTSSCHUTZ**

Wird der Einschluss des Vertrags- und Honorarrechtsschutzes gewünscht?  Ja  Nein

**8. ANGABEN ZU(R) VORVERSICHERUNG(EN) BZW. BESTEHENDER VERSICHERUNG IN DEN LETZTEN JAHREN** (mindestens 5 Kalenderjahre)

Vorversicherung(en) / bestehende Versicherung  Ja  Nein

Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nummer	Vertragsbeginn	Vertragsende	Gekündigt durch
1.				<input type="checkbox"/> Vers.-Nehmer <input type="checkbox"/> Versicherer
2.				<input type="checkbox"/> Vers.-Nehmer <input type="checkbox"/> Versicherer

**9. ANGABEN ZU SCHÄDEN UND / ODER VERSTÖSSEN AUS DER ARCHITEKTEN- / INGENIEURTÄTIGKEIT****9.1 ANGABEN ZU BEKANNTEN SCHÄDEN (VORSCHÄDEN) / VERSTÖSSEN IN DEN LETZTEN JAHREN** (mindestens 5 Kalenderjahre)

Art / Ursache	Schaden- / Verstoßzeitpunkt	Anspruch- / Schadenhöhe	Höhe der Entschädigung	Schwebend
1.				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2.				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3.				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5.				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**9.2 ANGABEN ZU VERMUTETEN SCHÄDEN (VORSCHÄDEN)/VERSTÖSSEN IN DEN LETZTEN JAHREN** (mindestens 5 Kalenderjahre)

Sind dem Interessenten oder seinen Mitarbeitern Verstöße/Schäden bekannt, welche möglicherweise zu einer Haftpflicht oder Erhebung eines Haftpflichtanspruches führen könnten?  Ja  Nein Anzahl \_\_\_\_\_

Beschreibung	Schaden-/Verstoßzeitpunkt	Anspruchs-/Schadenhöhe

Bei Zustandekommen eines Vertrages gilt dieser Fragebogen als Vertragsbestandteil.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Interessenten