

FRAGEBOGEN

FÜR INGENIEURBÜROS
UND PLANENDE
BERUFE

Vorwort

Als Versicherungsmakler liegt unser Fokus darin, die Risikosituation Ihres Unternehmens bestmöglich zu erfassen. Hierbei sind wir auf Ihre Unterstützung und die Bereitstellung relevanter Risikodaten angewiesen. Bitte berücksichtigen Sie, dass diese Erhebung lediglich eine Momentaufnahme darstellt. Jede Veränderung in der Risikosituation kann potenziell eine neue Risikoanalyse und Bewertung notwendig machen. Aus diesem Grund ist es unerlässlich, dass Sie uns umgehend über Änderungen informieren, die das betriebliche Risiko beeinflussen. Sollten Sie eine umfassende Risikoanalyse ablehnen und/oder bestimmte Teilbereiche nicht vollständig offenlegen, müssen wir darauf hinweisen, dass wir in diesem Fall keine Verantwortung übernehmen können.

Angaben zum Versicherungsnehmer

1.	Firmenname, Rechtsform		
2.	Firmenanschrift		
3.	Firmenstandort in Eigentum / Miete	<input type="checkbox"/> Eigentum	<input type="checkbox"/> Miete
4.	Name Geschäftsführer:in / Inhaber:in		
5.	Name der Ansprechperson		
6.	Telefon		
7.	E-Mail		
8.	Webseite		
9.	Firmenbuchnummer(n)		
10.	Gründungsdatum (erstmalige Gewerbeanmeldung)		
11.	Mitarbeiteranzahl		
12.	Gibt es ausländische Niederlassungen bzw. Tochterfirmen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
12.1	Wenn Ja, wo? Handelt es sich um eine Filiale oder eine eigene Gesellschaft?		
13.	Berufsbezeichnung gem. Gewerbeschein (Kopie der Gewerbescheine bitte beilegen)	<input type="checkbox"/> Ingenieurbüro für _____ <hr/> <input type="checkbox"/> Planender Baumeister <input type="checkbox"/> Ziviltechniker <input type="checkbox"/> Architekt <input type="checkbox"/> Zeichenbüro <input type="checkbox"/> _____	
14.	Firmenbeteiligungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
14.1	Wenn Ja, bitte um nähere Details (Firmenbuchszüge, Gewerbescheine bitte beilegen)		
15.	Sonstige Tätigkeiten z.B. Handel und Ausführung (Kopie der Gewerbescheine bitte beilegen)		
16.	Sind Sie als Zulieferer oder Ausführender tätig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
17.	Sind Sie für einen Hauptauftraggeber tätig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
18.	Führen Sie Serienplanungen durch?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Risikofragen			
19.	Derzeitiger Versicherer		
20.	Polizzennummer		
21.	Anzahl der Schäden in den letzten 10 Jahren (bei Schäden Schadenrendement des Versicherers beilegen)		
22.	Schadenfall > EUR 20.000,00 in den letzten 10 Jahren		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
23.	Ist Ihnen bereits ein Verstoß (Fehler) aus Ihrer bisherigen Tätigkeit bekannt, der in der Zukunft zu einem Schaden führen kann?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
23.1	Wenn Ja, bitte nähere Details		
24.	Nettohonorarumsatz		EUR
25.	Wird die Tätigkeit als gerichtlich beedeter Sachverständiger ausgeführt?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
25.1	Wenn Ja	Name / Anschrift des Sachverständigen	
		Umsatz für Sachverständigentätigkeit	
		Name / Anschrift des zuständigen Gerichtes	
26.	Sind Sie als Brandschutzsachverständiger tätig?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
27.	Sind Sie als Baustellenkoordinator tätig?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
28.	Sind Sie Mediator im Sinne des versicherten Berufsbildes?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
28.1	Wenn Ja	Name / Anschrift des Mediators	
		Umsatz für Tätigkeit Mediator	
		Name / Anschrift des zuständigen Gerichtes	
29.	Führen Sie Baufortschrittsüberprüfungen gem. BTVG durch?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
30.	Führen Sie umweltgutachterliche Tätigkeiten aus bzw. Tätigkeit im Bereich Umwelttechnik (z.B. Erstellung von Umweltverträglichkeitsstudien, Standortanalysen, Planung bzw. Bauüberwachung von Abwasserreinigungsanlagen, Abfallentsorgungsanlagen, Deponiebau/-technik, Immissions-/ Emissionsuntersuchungen o.ä. durch)?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
31.	Führen Sie arbeitsrechtlich gutachterliche Tätigkeiten bzw. Tätigkeiten im Qualitätsmanagement durch?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
32.	Ist eine Mitversicherung von Schäden im Zusammenhang mit Schimmelpilzen gewünscht?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
33.	Beratungstätigkeit im Bereich Abfall / Gefahren-güter?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
34.	Führen Sie Tätigkeiten als Sicherheitsfachkraft, Brandschutzbeauftragter, Qualitätsmanagement durch?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
35.	Unterliegen Sie der Amts- und / oder Organhaf-tung?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
36.	Führen Sie nach §82 Überprüfungen durch (wie-derkehrende Überprüfungen von Betriebsanla-gen)?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
37.	Werden Prüfungen von KFZ durchgeführt?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
38.	Erstellen Sie Wertermittlungen (ausgenommen Gebäudebewertungen)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

39. Führen Sie <u>regelmäßig</u> Planungs- und Beratungstätigkeiten in nachfolgenden Bereichen durch?			
39.1	Tätigkeiten in Zusammenhang mit Fluganlagen und zu Flugbetrieb gehörende Nebentätigkeiten (Pistenbefeuerung, Kommunikation und dergleichen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
39.2	Tätigkeiten in Zusammenhang mit Luft-, Wasser-, oder Raumfahrzeugen, Luftfahrtgeräten, Drohnen, Raumflugkörpern, Raketen und dergleichen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
39.3	Tätigkeiten in Zusammenhang mit Teilen für Luft-, Wasser-, oder Raumfahrzeuge, Luftfahrtgeräte, Drohnen, Raumflugkörpern, Raketen udgl., soweit die Teile ersichtlich für den Bau von / oder den Einbau in Luft-, Wasser oder Raumfahrzeugen, Luftfahrtgeräten, Drohnen, Raumflugkörpern, Raketen udgl. bestimmt sind	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
39.4	Tätigkeiten in Zusammenhang mit Offshoreanlagen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
39.5	Tätigkeiten in Zusammenhang mit Tiefbau (ausgenommen mit Hochbau verbundenen Tiefbau)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
39.6	Tätigkeiten für oder bei Minenbetrieben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
39.7	Tätigkeiten für oder bei Kraftwerken (ausgenommen Wasserkraftwerke, Photovoltaikanlagen, Windkraftanlagen, Biomasseheizkraftwerke, Fernwärmeheizkraftwerke), unabhängig von der Art der Energiegewinnung oder Leistung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
39.8	Tätigkeiten in Zusammenhang mit Nukleartechnik	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
39.9	Tätigkeiten in Zusammenhang mit Technik / technischen Verfahren zur Entdeckung, Förderung und Verarbeitung von Erdöl, Erdgas und Petrochemie, insbesondere Raffinerien und Pipelines	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
39.10	Tätigkeiten in Zusammenhang mit Anlagen, Geräten und Apparaturen zur Entwicklung, Herstellung, Be-, oder Verarbeitung oder Gewinnung von pharmazeutischen, medizinischen oder medizintechnischen Produkten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
39.11	Falls eine der Fragen mit Ja beantwortet werden kann, bitte um nähere Details.		

Weitergehende Beratung

Im Zusammenhang mit dieser Risikoerfassung wurde ausschließlich das dokumentierte Risiko besprochen. Sofern noch Interesse an einer weitergehenden Beratung an zusätzlichen Versicherungsprodukten besteht, bitte ich Sie nachstehende Sparten anzukreuzen:

- Büro- bzw. Betriebsversicherung
- EDV-Versicherung
- Cyberversicherung
- Rechtsschutzversicherung

Erklärung und Bevollmächtigung

Hiermit wird bestätigt, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind und dass Änderungen, die sich vor dem Abschluss des Vertrages ergeben, unverzüglich dem Versicherer zu melden sind.

Der erfolgte Hinweis auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung gemäß §16 VersVG ff. wurde zur Kenntnis genommen.

Bitte beachten Sie auch unsere Informationen zum Datenschutz sowie unsere AGB.

Diese finden Sie unter www.brindlinger.at.

Hiermit bevollmächtige ich die Brindlinger Versicherungsmakler GmbH zur Einsichtnahme in meinen aktuellen Versicherungsvertrag, insbesondere zur Einholung des aktuellen Schadensatzes und zur individuellen Quotierung meines Angebotes für die Berufshaftpflichtversicherung.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift / Firmenstempel