

# Ingenieurversicherung

Anfrageformular zur Risikobewertung Berufshaftpflicht für **Architekten und Ingenieure**

Zurück per email an [info@ingenieurversicherung.de](mailto:info@ingenieurversicherung.de) oder per Fax an: 0201-268880

## Interessant

Name, Vorname, Anschrift \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Fachrichtung der zu versichernden Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Akadem. Grad bzw. Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Praktische Berufsausübung seit: \_\_\_\_\_ Selbständig seit: \_\_\_\_\_

## Mitgliedschaften

Sind Sie Mitglied in einem Verband oder einer Kammer, wenn ja welche/r?

\_\_\_\_\_

## Angaben zum Büro

Firmen-/Bürogründung im Jahr: \_\_\_\_\_

Vorauss. Jahresnettohonorar (ohne MwSt ) € \_\_\_\_\_

Davon anteilige Honorarsumme für die Vergabe von Leistungen an  
selbständige Architekten/Ingenieure oder sonstige Dritte: € \_\_\_\_\_

## Art der ausgeübten freiberuflichen Tätigkeit

- Architekt  mit  ohne Ausübung bauleitender/bauüberwachender Tätigkeiten  
 Architekt für Orts- u. Regionalplanung  Garten-/Landschaftsarchitekt  
 Innenarchitekt

## Ingenieur im Bereich

- Haustechnik (Heizung, Klima, Lüftung, Sanitär, Elektro-)  
 Allgemeine Elektrotechnik  
 Vermessungswesen  
 Erd- und Grundbau/Geologie  
 Schallschutz und Raumakustik  
 Umwelttechnik\*)  
 Anlagenbau\*)  
 sonstiger Fahrzeugbau\*)
- techn. Gebäudeausrüstung (Aufzug-, Förder-, Lager-, Medizin-/ Labortechnik)  
 Statik/Tragwerksplanung  
 Ingenieurbau (Bauingenieur)  mit  ohne Ausübung bauleitender/bauüberwachender Tätigkeiten  
 Bauphysik, -chemie, -biologie  
 Maschinenbau\*)  
 Kraft- oder Luftfahrzeugbau\*)

Bei Mehrfachnennung bitte angeben wie viel Prozent auf die jeweilige Tätigkeit entfällt.

\_\_\_\_\_

\*) Art der Objekte, für die Leistungen erbracht werden:

\_\_\_\_\_

- Ingenieur im sonstigen Fachbereich: \_\_\_\_\_  
 Fachkraft für Arbeitssicherheit nach dem Arbeitssicherheitsgesetz  
 staatlich geprüfter Bautechniker im Bereich  
 Hochbau  Tiefbau  Baustatik  Stahlbetonbau  Haustechnik

## Tätigkeitsschwerpunkte

- |   | Anteil an der Gesamtleistung |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Planung                              | _____ %                      |
| <input type="checkbox"/> Beratende Tätigkeit                  | _____ %                      |
| <input type="checkbox"/> Bauüberwachung/Bauleitung            | _____ %                      |
| <input type="checkbox"/> Sachverständigen-/Gutachtertätigkeit | _____ %                      |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Tätigkeit                   | _____ %                      |

Ist eine eindeutige Tätigkeitszuordnung nicht möglich oder werden Leistungen erbracht, die über die Leistungsbilder gemäß HOAI hinausgehen, ist eine detaillierte Beschreibung dieser Leistungen unter Angabe der jeweiligen Honoraranteile auf separatem Blatt beizufügen.

## Umweltrelevante Ingenieurleistungen

Erbringen Sie Planungs- oder Ingenieurleistungen für

- Anlagen zur Abwasserbehandlung?  nein  ja  
- Rauchgasbehandlungsanlagen?  nein  ja  
- Bauwerke oder Anlagen der Abfallentsorgung oder Abfallbehandlung  
(z. B. Deponien, Müllverbrennungs-, Kompostierungsanlagen u. ä.)?  nein  ja

**Umweltrelevante Ingenieurleistungen**

Führen Sie nachstehende Tätigkeiten aus

- Untersuchung, Begutachtung, Bewertung usw. von kontaminierten Standorten?  nein  ja
- Planung oder Überwachung von Sanierungen kontaminierter Standorte?  nein  ja
- Sonstige umweltberatende, -untersuchende, - analysierende und  
-begutachtende Tätigkeiten?  nein  ja

Bitte diese Tätigkeiten konkret beschreiben:

**Leistungen außerhalb der HOAI**

Werden bauausführende Leistungen oder Leistungen als Produkthersteller (auch Generalunternehmer) oder Leistungen als Baustofflieferant erbracht?  nein  ja

Werden vorgenannte Leistungen erbracht von

- einem mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebenden Angehörigen,
- einem Gesellschafter/Geschäftsführer Ihres Büros,
- Unternehmen, die von Ihnen oder einem Angehörigen oder einem Gesellschafter/Geschäftsführer Ihres Büros geleitet werden, die ihnen gehören oder an denen sie beteiligt sind?  nein  ja

Erbringt Ihr Büro Leistungen als Bauträger/Generalübernehmer?  nein  ja

Wenn hierfür Versicherungsschutz gewünscht wird, bitte angeben:

- Höhe der Jahresbausumme: € \_\_\_\_\_
- Höhe der anteiligen Jahres-Honorarsumme für reine Fremdplanungsleistungen: € \_\_\_\_\_

**Hinweis: Die Berufshaftpflicht ist nicht versichert, wenn der Versicherungsnehmer Verpflichtungen übernimmt, die über das Berufsbild eines Architekten/Ingenieurs hinausgehen. Dies ist insbesondere der Fall, wenn der Versicherungsnehmer Bauten ganz oder teilweise im eigenen Namen und für eigene Rechnung, im eigenen Namen für fremde Rechnung, im fremden Namen für eigene Rechnung erstellen lässt; selbst Bauleistungen erbringt oder Baustoffe liefert.**

**Die Berufshaftpflicht ist auch dann nicht versichert, wenn die vorgenannten Voraussetzungen gegeben sind**

- a) in der Person eines mit dem Versicherungsnehmer in häuslicher Gemeinschaft lebenden Angehörigen oder
- b) in der Person eines Geschäftsführers oder Gesellschafters des Versicherungsnehmers oder
- c) bei Unternehmen, die vom Versicherungsnehmer oder einem Angehörigen im Sinne von a), Geschäftsführer oder Gesellschafter des Versicherungsnehmers geleitet werden, die ihnen gehören oder an denen sie beteiligt sind.

**Serienplanung**

Planung von Objekten (Bauwerke, Maschinen, Anlagen, techn. Einrichtungen u. ä.) oder Teilen davon, die in Serie hergestellt werden  nein  ja

**Entwicklungs-/Experimentierisiko**

Werden Leistungen übernommen, die nicht dem bekannten Stand der Technik entsprechen?  nein  ja

Werden Verfahren oder Verfahrensstufen verwendet, die nicht oder nicht ausreichend erprobt sind?  nein  ja

Werden Materialien eingesetzt, deren Wirkung im Hinblick auf den konkreten Verwendungszweck nicht ausreichend erprobt ist?  nein  ja

**Hinweis: Ansprüche wegen Entwicklungs-/Experimentierschäden sind vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.**

**Auftraggeber**

Erhalten Sie Aufträge ausschließlich oder überwiegend (= über 75%) von ehemaligen Arbeitgebern?  nein  ja

Wenn ja, wie hoch ist das auf solche Aufträge entfallende Auftragsvolumen im Verhältnis zum Gesamt-Auftragsvolumen? \_\_\_\_\_%

Übernehmen Sie Aufträge für Unternehmen, die mit Ihrem Büro durch Personalunion, Gesellschaftsverhältnis oder Kapitalbeteiligung verbunden sind?  nein  ja

Wenn ja, wie hoch ist das auf solche Aufträge entfallende Auftragsvolumen im Verhältnis zum Gesamt-Auftragsvolumen? \_\_\_\_\_%

**Auslandsschäden**

Werden Arbeiten/Leistungen übernommen, die zu einem Schaden im Ausland führen können?  nein  ja

**Geltungsbereich bitte angeben:** \_\_\_\_\_

**Vorversicherung/Vorschäden**

Besteht oder bestand für Sie eine Berufshaftpflichtversicherung?

nein  ja, Ablauf des Vertrages: \_\_\_\_\_ Versicherer: \_\_\_\_\_

Haftpflichtfälle, die in den letzten fünf Jahren vorgekommen sind Anzahl: \_\_\_\_\_

Höhe der vom Versicherer hierauf geleisteten Entschädigungen: € \_\_\_\_\_

Schadenfälle, die zur Zeit noch schweben Anzahl: \_\_\_\_\_

Höhe der insoweit beanspruchten Entschädigungen: € \_\_\_\_\_

**Gewünschte Deckungssummen**

Personenschäden: 2.000.000,- €  Personenschäden: \_\_\_\_\_ €  pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden: \_\_\_\_\_ €  
 Sonstige Schäden: 300.000,- €  Sonstige Schäden: \_\_\_\_\_ €

**Selbstbeteiligung bei sonstigen Schäden**

2.500,-  € \_\_\_\_\_

**Gewünschte Vertragsdauer**

1 Jahr  3 Jahre  5 Jahre

Platz für sonstiges:

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel