



Beratung durch:

LAC Assekuranzmakler GmbH
 Jean-Burger-Str. 18 • 39112 Magdeburg
 Tel.: 0391 / 66 26 80 - 24 • Fax: 0391 / 66 26 80 - 27
 info@lac-assekuranzmakler.de
 http://www.lac-assekuranzmakler.de

Versicherungsnehmer:

Interessent / -in

für
 Interessent / -in
 am 04.01.2014

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Ronny Lindner
 Tel.: 0391-66268025
 ronny.lindner@lac-assekuranzmakler.de

1. Büroinhaber	Weitere Teilhaber gesondert aufnehmen!
1.1. Akademischer Grad und Name des Inhabers:	<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"/>
2. Tätigkeitsbeschreibung	
<input type="checkbox"/> Tätigkeit - Architekt 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 - Ingenieur 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"/>



für
Interessent / -in
am 04.01.2014

<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 ja, 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 ja, 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 ja, 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 ja, detaillierte Erläuterung und Anteil am Gesamtumsatz: <input type="text"/></p>
<p>3. Umsätze und Mitarbeiter</p>	
<p>3.1. Honorar davon für die Vergabe von Leistungen an Dritte (selbständige Architekten/Ingenieure mit eigener BHP)</p>	<p><input type="text"/> € (netto) Vorjahr <input type="text"/> €</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>



für
Interessent / -in
am 04.01.2014

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"/> €
3.5. Jahresbruttovergütung an freie Mitarbeiter (ohne eigene BHP)	<input type="text"/> €
4. Qualitäts-/Risikomanagement	
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"/>
5. Versicherungsschutz allgemein	
5.1. Welche Deckungssumme wird gewünscht?	PS: <input type="text"/> € SS / VS: <input type="text"/> €
5.2. Ist die Mitversicherung von Asbestschäden relevant?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , 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 ja , ggfs. nähere Angaben <input type="text"/>
6. Gewünschte Selbstbeteiligung	
<input type="checkbox"/> 2.500 € <input type="checkbox"/> 5.000 € <input type="checkbox"/> 10.000 € <input type="checkbox"/> <input type="text"/> €	
7. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	
<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	
8. Vorversicherung	
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"/> € SS / VS <input type="text"/> € Selbstbeteiligung: <input type="text"/> €



für
Interessent / -in
am 04.01.2014

<p>8.2. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden inkl. Reserve in den letzten 10 Jahren - auch unversicherte</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>8.3. Ist ein Antrag vom Inhaber, Gesellschafter oder Geschäftsführer auf Berufshaftpflichtversicherung widerrufen, abgelehnt oder nur mit speziellen Bedingungen angenommen worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>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?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<p>10. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>Wird die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.</p> </div>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p>Interne Notizen</p>	
<p>Mitarbeiter: <input style="width: 150px;" type="text"/> Datum : <input style="width: 150px;" type="text"/> Uhrzeit: Von <input style="width: 80px;" type="text"/> bis <input style="width: 80px;" type="text"/></p>	<p><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"/> <input style="width: 150px;" type="text"/></p>
<p>Rev. 002 vom 28.11.2011</p>	