

Fragebogen Berufs-Haftpflicht planende Berufe

Ich/wir ersuchen um Erstellung eines individuellen Angebotes für die Berufs-Haftpflichtversicherung:

Firmenname/-stempel

Berufsbezeichnung:

- Ingenieurbüro

Tätigkeitsbereich Ingenieurbüro:

- | | | |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bauphysik | <input type="checkbox"/> Installationstechnik | <input type="checkbox"/> Schifftechnik |
| <input type="checkbox"/> Bautechnik | <input type="checkbox"/> Kulturtechnik / Wasserwirtschaft | <input type="checkbox"/> Sicherheitsfachkraft |
| <input type="checkbox"/> Bergwesen | <input type="checkbox"/> Kunststofftechnik | <input type="checkbox"/> Stahlbau |
| <input type="checkbox"/> Betriebsanlagenprüfer | <input type="checkbox"/> Landschaftsplanung / -architektur | <input type="checkbox"/> Technische Chemie |
| <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Landwirtschaft / Agrartechnik | <input type="checkbox"/> Technische Geologie |
| <input type="checkbox"/> Chemie | <input type="checkbox"/> Lebensmittel-, Gärungs- und Biotechnologie | <input type="checkbox"/> Technische Mathematik |
| <input type="checkbox"/> Elektrotechnik | <input type="checkbox"/> Markscheidewesen | <input type="checkbox"/> Technische Physik |
| <input type="checkbox"/> Erdölwesen | <input type="checkbox"/> Maschinenbau | <input type="checkbox"/> Technischer Umweltschutz |
| <input type="checkbox"/> Erdwissenschaften | <input type="checkbox"/> Mechatronik | <input type="checkbox"/> Telematik |
| <input type="checkbox"/> Forst- / Landwirtschaft | <input type="checkbox"/> Mess- Steuer- Regelungstechnik | <input type="checkbox"/> Verfahrenstechnik |
| <input type="checkbox"/> Geografie | <input type="checkbox"/> Meteorologie u. Geophysik | <input type="checkbox"/> Verkehrswesen / -wirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Gesteinshüttenwesen | <input type="checkbox"/> Physikalische Messtechnik, Nachrichtentechnik | <input type="checkbox"/> Vermessungswesen |
| <input type="checkbox"/> Hüttenwesen | <input type="checkbox"/> Raumplanung u. Raumordnung | <input type="checkbox"/> Werkstoffwissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Industriedesign | | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsingenieurwesen für: |
| <input type="checkbox"/> Informatik | | |
| <input type="checkbox"/> Innenarchitektur | | |

- Sonstiges: _____

Führen Sie regelmäßig Planungs- und Beratungstätigkeiten in nachfolgenden Bereichen durch?

- Tätigkeiten für oder bei Offshoreanlage
- Tätigkeiten für oder bei Tiefbau (Tunnelbau, Eisenbahnbau, Hohlraumbauten wie Stollen, Depo-nien)
- Tätigkeiten für oder bei Fluganlagen und zum Flugbetrieb gehörende Nebentätigkeiten
- Tätigkeiten für oder bei Minenbetrieben
- Tätigkeiten für oder bei Pipelines
- Tätigkeiten für oder bei pharmazeutischen, medizinischen oder medizintechnischen Produkten
- Tätigkeiten für oder bei Kraftwerken (ausgenommen Wasserkraftwerke)

Ansprechpartner:

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail / Telefonnummer: _____

Derzeitiger Versicherer: _____ Pol.Nr. _____

Nettohonorarumsatz: EUR _____

Mitarbeiteranzahl inkl. Geschäftsführer: _____

Wird die Tätigkeit als gerichtlich beeideter Sachverständiger ausgeführt? ja neinName / Anschrift des Sachverständigen:
_____Name / Anschrift des zuständigen Gerichtes:
_____Name / Anschrift der zuständigen Gewerbebehörde (für Nachweis Pflichtversicherung):
_____Sind Sie als Baustellen Koordinator gem. BauKG tätig? ja neinSind Sie als Brandschutz-SV tätig? ja neinFühren Sie umweltgutachterliche Tätigkeiten
(z.B. Erstellung von Umweltverträglichkeits-
studien, Standortanalysen, Immissions- /
Emissionsuntersuchungen) durch? ja neinSind Sie auch außerhalb der EU tätig? ja neinWenn ja, wo?
_____Haben Sie ausländische Niederlassungen bzw. Tochterfirmen? ja neinWenn ja, wo?

Ermächtigung: 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.

.....
Datum.....
Unterschrift/Firmenstempel