

## 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**