

Risikofragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Wirtschaftsprüfer, vereidigte Buchprüfer, Steuerberater, Rechtsanwälte in Einzelkanzlei, Sozietät, Partnerschaft und Berufsgesellschaften

Versicherungsnehmer:

Name	
Rechtsform	
Anschrift	
Telefon/Telefax	

Gewünschter Versicherungsschutz:

Versichertes Risiko	<input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer	<input type="checkbox"/> vereidigter Buchprüfer
	<input type="checkbox"/> Steuerberater	<input type="checkbox"/> Rechtsanwalt
	<input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfungsgesellschaft	<input type="checkbox"/> Buchprüfungsgesellschaft
	<input type="checkbox"/> Steuerberatungsgesellschaft	<input type="checkbox"/> Rechtsanwalts-gesellschaft
Versicherungsbeginn		
Versicherungssumme		

Prämienberechnungsgrundlage (Anzahl Personen)

Bitte fügen Sie ein Muster Ihres Briefbogens bei!

1. Sozien/Partner bzw. Geschäftsführer/Vorstandsmitglieder

Bitte geben Sie die Namen und jeweilige Qualifikation (WP, vBP, StB, RA) an.

(Falls der Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt beifügen!)

2. Berufsangehörige als Angestellte oder freie Mitarbeiter

Bitte geben Sie die Namen und die jeweilige Qualifikation (WP, vBP, StB, RA) an; falls weniger als 40 Stunden pro Woche tätig, auch die Anzahl der Wochenstunden.

(Falls der Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt beifügen!)

3. Sonstige Angestellte

(soweit nicht unter 2. bereits genannt)

Vollzeitkräfte (über 20 Wochenstunden)	
davon mit abgeschlossenem Hochschul- oder Fachhochschulstudium	
Teilzeitkräfte (bis 20 Wochenstunden)	
davon mit abgeschlossenem Hochschul- oder Fachhochschulstudium	

Weitere Risikoinformationen:

Gesamtjahresnettohonorar der Kanzlei/Sozietät/Gesellschaft (netto = ohne Ust)	
<i>davon</i> Honorare aus der Vorbehaltstätigkeit*) als vBP/WP	
Verwenden Sie Allgemeine Auftragsbedingungen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> für vBP/WP <input type="checkbox"/> für StB <input type="checkbox"/> für RA <input type="checkbox"/> Nein
Qualitätssicherung	Nehmen Sie an Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen (z.B. der Berufskammer) teil, wenn ja, an welchen?

* Vorbehaltsaufgaben sind alle Aufgaben, die durch Gesetz oder Rechtsverordnung den Wirtschaftsprüfern bzw. vereidigten Buchprüfern vorbehalten sind.

Angaben zu Vorversicherer und Vorschäden:

Vorversicherer	<input type="checkbox"/> Keine Vorversicherung vorhanden
	<input type="checkbox"/> Vorversicherung bei: Versicherungsschein – Nr: Ablaufdatum:
Vorschäden	<input type="checkbox"/> Keine Vorschäden in den letzten 10 Jahren
	<input type="checkbox"/> Vorschäden in den letzten 10 Jahren vorhanden (bitte nähere Angaben dazu mit Schadenjahr, Schadenbetrag und Schadenursache auf einem separaten Blatt beifügen!)
	<input type="checkbox"/> Mit einer Anfrage beim Vorversicherer bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Zurück an:

Philipp & Dr. Kreth

Versicherungsmakler GmbH

Marienstrasse 20

40212 Düsseldorf

Telefon: +49 (0)211 3697 660

Telefax: +49 (0)211 3697 669

E-Mail: info@philipp-kreth.de

Internet: www.philipp-kreth.de