

Hinweis: Nach Ausfüllen unbedingt "Drucken"-> Formular kann mit Adobe Reader nicht gespeichert werden!

Maklerbüro Th. Schreiter e.K.
Virchowstr. 16
08371 Glauchau

Phone: +49 3763 489100
Fax: +49 32 224 307 984
info@4321start.com
www.4321start.com

Risikoanalyse zur Vermögensschaden- Haftpflichtversicherung für rechts- und wirtschaftsberatende Berufe

Name	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		
Fax	<input type="text"/>	Phone	<input type="text"/>
Cellphone	<input type="text"/>		
website	<input type="text"/>		
gewünschter Beratungsumfang	<input type="text"/>		
gewünschter Versicherungsumfang	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Vorversicherung	Gesellschaft	<input type="text"/>	
(wenn Vorversicherungen bei mehreren Anbietern-> bitte Sonderblatt oder Kopien der Vorversicherungen beifügen!)	Versicherungsnummer	<input type="text"/>	
	Hauptfälligkeit	<input type="text"/>	
	Kündigung durch:	<input type="text"/>	
	versicherte Tätigkeit	<input type="text"/>	
bestehender Versicherungsschutz für eine höhere Versicherungssumme als die in der Analyse gewünschten Höhe?			
<input type="text"/>			

Tätigkeitsmerkmale des Interessenten

Bemerkungen/ Ergänzungen

gewünschte Versicherungssumme in €

vorbehaltlich abweichender Pflichtversicherungsregelungen beträgt die Jahreshöchstleistung im allgemeinen das Doppelte der Versicherungssumme.

Versicherungsbeginn Vertragsende

Dauer

Rückwärtsversicherung vom: bis

mit Versicherungssumme (€) für nicht bekannt gewordene Verstöße
(Teil 1 § 2 AVB- RSW)

Fragen zum Risiko

Wann wurden Sie erstmalig zugelassen/ bestellt/ anerkannt? (Datum)

Sofern dieser Zeitpunkt in der Zukunft liegt- bitte unbedingt nachreichen!!!

Versicherungsbestätigung wird benötigt?

Wann haben Sie erstmals eine eigene hauptberufliche Praxis aufgenommen?

Sitz der Berufskammer

Mitarbeiter

Anzahl der Mitarbeiter(ohne Auszubildende) gesamt:

davon:

Teilzeitkräfte (Anzahl)

zur Rechtsanwaltschaft zugelassene
Mitarbeiter, die nach außen nicht als Sozien
erscheinen (Namen bitte angeben!)

bestellte Steuerberater gem. § 51 II, III
DVStB (Namen bitte angeben!)

juristisch vorgebildete, nicht zur
Rechtsanwaltschaft zugelassene
Mitarbeiter (z.B. Assessoren, Referendare,
Steuerberater, sonstige Personen mit -
auch ausländischer- Hochschulbildung,
Mitarbeiter, die unternehmensberatend
tätig sind) (Namen bitte angeben!)

fachlich vorgebildete Mitarbeiter für die
Bearbeitung von Steuer- und
Buchführungssachen von Mandanten
(Namen bitte angeben!)

Zur Erhaltung des vollen Versicherungsschutzes ist es erforderlich, dass die Beschäftigung von Mitarbeitern sofort angezeigt und der tarifgemäÙe Zuschlag entrichtet wird.

Die Beschäftigung von Referendaren im obligatorischen Vorbereitungsdienst ist nur dann anmelde- und zuschlagpflichtig, wenn sie über die Dauer des obligatorischen Vorbereitungsdienstes hinaus erfolgt.

Gemeinsame Berufsausübung (Sozietät, Partnerschaftsgesellschaft)

Üben Sie Ihren Beruf nach außen hin gemeinschaftlich aus (z.B. gemeinsame Briefbogen/ Türschilder)?

wenn ja, mit wem?

seit wann?

Versicherer/ Versicherungsnummer

In Sozietät tätige Rechtsanwälte versichern sich selbständig. Zur Erhaltung des vollen Versicherungsschutzes ist es erforderlich, dass die Sozien ab Beginn der Sozietät gleich hoch versichert sind.

Ausland

Unterhalten Sie/ Ihre Sozien Niederlassungen, Zweigniederlassungen, Büros etc. im Ausland (einschließlich nach außen hin- z.B. an gemeinsamen Briefbögen- erkennbare Kooperationen mit ausländischen Kanzleien? (Versicherungsschutz ist insoweit- ggf. im Rahmen einer Pflichtversicherung- am Ort der Niederlassung etc. bei einem lokalen Versicherer abzuschließen!

wenn ja-> wo?

mit wem?

Steuerberatungs-, Wirtschaftsprüfungs- und Buchführungsgesellschaften

Wieviele Wirtschaftsprüfer, vereidigte Buchprüfer und Steuerberater sind als Mitglied des Vorstandes, als Geschäftsführer oder als Teilhaber tätig?

Üben in der Gesellschaft tätige Berufsangehörige daneben eine eigene Praxis aus (in eigenem Namen und auf eigene Rechnung)?

Nebenberufliche Tätigkeit

Stehen Sie in einem Anstellungsverhältnis?

wenn ja-> Name/ Firma des Arbeitgebers/ Kanzleihinhabers:

Eingeschränkte Tätigkeit

Jahreshonorarumsatz- Brutto in €

Ergänzende Infos

Ergänzende Angebote gewünscht?-> wenn ja, bitte Haken setzen!

- Büro- Haftpflichtversicherung mit Internetrisiko
- Inhaltsversicherung
- Vertrauensschadenversicherung
- Elektronikversicherung
- Gebäudeversicherung
- Dienstreiseversicherung
- Kfz- Versicherung
- Unfallversicherung

weitere Risiken:

bei der Bearbeitung ergänzender Angebote sind ggf. weitere Analysebogen erforderlich

Ort/ Datum:

Unterschrift