

# Risikoanalyse zur Berufs-Haftpflichtversicherung für Architekten, Ingenieure und Beratende Ingenieure

Antragsteller  Frau  Herr  Firmierung Name/Vorname/Firmierung \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
 Straße/Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Erstgründung Gründungsdatum \_\_\_\_\_ Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_ Zuständige Kammer(n) \_\_\_\_\_  
 Einzelbüro  GbR  GmbH  Partnerschaft  PartmbB Mitarbeiteranzahl \_\_\_\_\_  
 Weiteres Büro/ Anschriften  
 \_\_\_\_\_

| Qualifikation der Büroinhaber/-teilhaber  | Inhaber   | Teilhaber   |
|---|---|---|
| Name/Vorname:                             | _____   | _____   |
| Art der besuchten Lehranstalt/Hochschule: | _____   | _____   |
| Lehr-/Studienfach:                        | _____   | _____   |
| Jahr der Abschlussprüfung:                | _____   | _____   |
| Akadem. Grad bzw. Berufsbezeichnung:      | _____   | _____   |
| Praktische Berufsausübung seit:           | _____   | _____   |
| Tätig als/im Fachgebiet:                  | _____   | _____   |
| Selbstständig seit:                       | _____   | _____   |
| Mitgliedschaft in techn. Berufsverbänden: | _____   | _____   |
| Mitgliedsnummer:                          | _____   | _____   |
| Versorgungswerk:                          | _____   | _____   |
| Befähigung: Eintragung in die             | <input type="checkbox"/> Entwurfsverfasserliste                         | <input type="checkbox"/> Entwurfsverfasserliste                 |
|   | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanerliste des Bundeslandes:         | <input type="checkbox"/> Tragwerksplanerliste des Bundeslandes: |
|   | _____   | _____   |
|   | <input type="checkbox"/> Vereidigung/öffentl. Bestellung/Akkreditierung |   |

Angaben zum Büro

Gesamt-Jahreshonorarumsatz (ohne Mehrwertsteuer) des vergangenen Geschäftsjahres bzw. bei Neugründung geplanter Umsatz des aktuellen Jahres: \_\_\_\_\_

– davon anteilige Honorarsumme für die Vergabe von Leistungen an selbstständige Architekten/Ingenieure oder sonstige Dritte: \_\_\_\_\_

Anzahl der Büro-/Geschäftsinhaber/-teilhaber: \_\_\_\_\_

Unternehmens-/Bürogründung im Jahr: \_\_\_\_\_

Werden für die berufliche Tätigkeit Drohnen benutzt?  ja  nein Anzahl \_\_\_\_\_

Nutzen Sie Drohnen mit einem Gesamtgewicht über 5 kg. und/oder einem Verbrennungsmotor?  ja  nein

**Tarif J TK I**

Architekt

Ergänzende Risikobeschreibung:

---

---

---

**Tarif J TK II**

Bauingenieur

Ingenieur im Anlagenbau\*

Ingenieur im Maschinenbau\*

Staatlich geprüfter Maschinenbautechniker

Staatlich geprüfter Bautechniker im  
Schwerpunktbereich

Hochbau

Tiefbau

Stahlbetonbau

Geologe

Ingenieur im Erd- und Grundbau

Ingenieur für technische Gebäudeausrüstung

Ingenieur für Bergbau/Geologie

Sachverständiger/Gutachter im Sachgebiet Boden-  
und Baugrunduntersuchung

Prüfsachverständiger für Erd- und Grundbau

Staatlich anerkannter Sachverständiger für  
Erd- und Grundbau

Ingenieur-/Gutachterleistungen im Umweltbereich\*

Sachverständiger/Gutachter für Gewässer- und  
Immissionsschutz

Sachverständiger/Gutachter für Umwelthanlagen

Statiker/Tragwerksplaner

Ergänzende Risikobeschreibung:

---

---

---

\* Bitte Anlageblatt Anlagenbau beifügen (siehe Seite 6)

**Tarif J TK III**

Ingenieur der allgemeinen Elektrotechnik\*\*

Ingenieur im Fachbereich Bauphysik,  
-chemie und -biologie

Ingenieur im Vermessungswesen

Nachweisberechtigter für bautechnische  
Nachweise (Standicherheit, vorbeugender  
Brandschutz, Schall- und Wärmeschutz)

Staatlich geprüfter Bautechniker im  
Schwerpunktbereich

Baustatik

Haustechnik

Staatlich anerkannter Gebäudeenergieberater  
(bei Übernahme von Planungs- und/oder Bau-  
überwachungsleistungen zur energetischen Er-  
tüchtigung von Bestandsgebäude: Tarifierung  
nach TK I, bitte zusätzlich TK I ankreuzen)

Ergänzende Risikobeschreibung:

---

---

---

\*\*Sollten produzierende- oder Dienstleistungen im Bereich Soft- oder Hardware erbracht werden, bitte die „Risiko- und Versicherungsanalyse für Soft- und Hardwareunternehmen“ (Clic) beifügen.

**Tarif J TK IV**

Architekt für Orts-, Regional- und Stadtplanung

Garten- und Landschaftsarchitekt

Ingenieur im Fachbereich Schallschutz und Raum-  
akustik

Projektsteuerer/Projektcontroller

Ergänzende Risikobeschreibung:

---

---

---

**Tarif J TK V**

Bausachverständiger, baufachlicher Gutachter

Werden Planungsleistungen zur Baumängel  
beseitigung oder im Zusammenhang mit  
Modernisierungs- und Sanierungsmaßnahmen  
übernommen?

ja  nein

Sicherheitsingenieur und Fachkraft/Sicherheits-  
ingenieur für Arbeitssicherheit

Ingenieur mit überwiegend wissenschaftl. Arbeit

Innenarchitekt

Prüflingenieur

Prüfsachverständiger für die Prüfung technischer  
Anlagen und Einrichtungen

Energiesparberater (vor Ort)

Staatlich anerkannter Sachverständiger für die  
Prüfung bautechnischer Nachweise (Standicherheit,  
vorbeugender Brandschutz, Schall- und Wärme-  
schutz)

Sachverständiger/Gutachter für Haus- und  
Grundstücksbewertungen

Sachverständiger/Gutachter für EDV-Technik und  
Elektronik

Sachverständiger/Gutachter für Energiewirtschaft

Sachverständiger/Gutachter für Garten- und  
Landschaftsbau

Sachverständiger/Gutachter für Haus- und  
Gebäudetechnik

Sachverständiger/Gutachter für Maschinen- und  
Anlagenbau

Sachverständiger/Gutachter für Werkstofftechnik

Ergänzende Risikobeschreibung:

---

---

---

Art der Objekte, für die Leistungen erbracht werden (z. B. EFH, MF H, Industrieobjekte etc.):

---

---

---

**Hinweis:** Bei Mehrfachnennungen bitte die auf einzelne Leistungsbilder entfallenden prozentualen Honoraranteile angeben.

**Tätigkeits-  
schwerpunkte**

**Anteil an der Gesamtleistung in Prozent**

Planung: \_\_\_\_\_ Sonstige Tätigkeit (bitte erläutern): \_\_\_\_\_

Beratende Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Bauüberwachung/Bauleitung: \_\_\_\_\_ Sachverständigen-/Gutachtertätigkeit: \_\_\_\_\_

Welche Leistungsphasen nach HOAI übernehmen Sie? \_\_\_\_\_

– LPH 9?  ja  nein

– Falls ja, wird hierfür ein separater Vertrag abgeschlossen?  ja  nein

Arbeiten Sie nach „Frei strukturierten Systemen“ (Werkplänen, Werkslinien, einschlägiger Fachliteratur)?  ja  nein

Ist eine eindeutige Tätigkeitszuordnung nicht möglich oder werden Leistungen erbracht, die über die Leistungsbilder gemäß HOAI hinausgehen, ist eine detaillierte Beschreibung dieser Leistungen unter Angabe der jeweiligen Honoraranteile auf separatem Blatt sowie Anlage beizufügen.

Erbringen Sie Leistungen im Bereich der Anlage- oder Vermögensberatung, Rechts- und Steuerberatung?  ja  nein

Erkunden oder bewerten Sie Lagerstätten, wie z. B. Öl-, Gas- oder metallische Erzlagerstätten?  ja  nein

Erbringen Sie Wertgutachten für Immobilien, die Teil eines Fondsvermögens sind oder werden sollen?  ja  nein

Erbringen Sie Sachverständigen-/Gutachterleistungen im Sachgebiet Wertpapiere und Derivate?  ja  nein

Erbringen Sie Laborleistungen?  ja  nein

– Wenn ja, nur als Nebenleistung für die eigenen Tätigkeiten?  ja  nein

Erbringen Sie Leistungen als Sachverständiger/Gutachter oder werden Sie als Labor/Prüfstelle für Beton und Straßenbaustoffe gemäß RAP Stra tätig?  ja  nein

Werden Sie als Asbestsachverständiger tätig?  ja  nein

**Sonstige  
Tätigkeiten**

Übernehmen Sie die ingenieurbegleitende Überwachung der Inbetriebnahme durch einen Dritten (In- und Außerbetriebnahmeüberwachung)?  ja  nein

Übernehmen Sie über die ingenieurbegleitende Überwachung hinaus noch weitere Tätigkeiten im Zusammenhang mit Anlagen/Maschinen/Apparaten (Inbetriebnahme/Außerbetriebnahme)?  ja  nein

(Falls ja, bitte Anlageblatt Anlagenbau beifügen, siehe Seite 6.)

Werden bau-/ausführende Leistungen (auch als Generalunternehmer) oder Leistungen als Produkthersteller oder Leistungen als Baustoff-/Maschinen-/Anlagenlieferant erbracht?  ja  nein

Werden vorgenannte Leistungen erbracht von  ja  nein

– einem mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebenden Angehörigen,

– einem Geschäftsführer/Gesellschafter/Partner Ihres Büros,

– Unternehmen, die von Ihnen oder einem Angehörigen oder einem Geschäftsführer/Gesellschafter/Partner Ihres Büros geleitet werden, die Ihnen gehören oder an denen Sie beteiligt sind?

Erbringt Ihr Büro Leistungen als Bauträger/Generalübernehmer?  ja  nein

– Wenn ja, prozentualer Anteil der Jahreshonorarsumme für reine Fremdplanungsleistungen: \_\_\_\_\_ %

Übernehmen Sie Aufträge für Unternehmen, die mit Ihrem Büro durch Personalunion, Gesellschaftsverhältnis oder Kapitalbeteiligung verbunden sind?

Falls ja, erläutern Sie bitte die Beteiligungsverhältnisse/Verpflichtungen:

---

---

---

Übernehmen Sie Tätigkeiten im Zusammenhang mit der BIM- (Building Information Modeling) Methode (z.B. als BIM-Manager, BIM-Koordinator)?  ja  nein

Wenn ja, welche ?

---

---

Übernehmen Sie die Tätigkeit der Umweltbaubegleitung ?  ja  nein

**Exponierte Risiken**

Werden Architekten-, Ingenieur-, Sachverständigen- oder Gutachterleistungen erbracht für

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Talsperren, den Tunnel- oder U-Bahn-Bau?   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Kraft-, Luft-, Raumfahrzeuge?                            | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Windkraftanlagen? <input type="checkbox"/> Onshore <input type="checkbox"/> Offshore   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wasserfahrzeuge oder sonstige Fahrzeuge?                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Fassadenbau/-technik? (Vorhangfassaden)  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Kernkraft- oder Offshoreanlagen?                         | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Eisenbahnverkehrs-/infrastrukturunternehmen?   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Fahrgeschäfte (Achterbahnen usw.)?                       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Projekte im Zusammenhang mit Sprengungen?  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Turm- oder Mobilkräne?                                   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Bauwerke und Anlagen der Abfallentsorgung oder Abfallbehandlung, Anlagen zur Abwasser- oder Rauchgasbehandlung oder für sonstige Anlagen nach dem Umwelthaftungsgesetz erbracht? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Kavernen, Pipelines oder Gasterminals?                   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Falls ja, Anteil am Gesamthonorar:   |   | Produkte, die genetisch veränderte Organismen enthalten? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|  |   | Tiere auf Seuchenbefall?                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|  |   | asbesthaltige Produkte?                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

- Arzneimittel?  ja  nein
- Blutprodukte?  ja  nein
- sonstige Medizinprodukte?  ja  nein

Sollten Sie eine der vorgenannten Fragen bejaht haben, erläutern Sie die Tätigkeit bitte eingehender:

---

---

---

**Umwelt-relevante Risiken**

- Erbringen Sie Boden- und Bohrarbeiten
- mit eigenem Personal?  ja  nein
  - mit fremdem Personal?  ja  nein
- Führen Sie Stoff- oder Materialprüfungen im eigenen Labor durch?  ja  nein
- Falls ja:  nur für eigene Zwecke  auch im fremden Auftrag
- Werden die Prüfergebnisse dokumentiert?  ja  nein
- Falls ja, über welchen Zeitraum werden die dokumentierten Prüfergebnisse archiviert? \_\_\_\_\_ Jahre
- Werden Mess- und Prüfgeräte einer regelmäßigen Kontrolle unterzogen?  ja  nein

**Umwelt Anlagenrisiko**

- Sind Sie Inhaber
- von Anlagen zur Lagerung und Verwendung von gewässerschädlichen Stoffen von mehr als 100.000 l Fassungsvermögen?  ja  nein
  - von Anlagen nach UHG (Umwelthaftungsgesetz) oder sonstigen genehmigungs- oder anzeigepflichtigen Anlagen?  ja  nein
  - von mehr als einer Abwasseranlage, auch von Öl-, Fett-, Benzin- bzw. Leichtflüssigkeitsabscheidern?  ja  nein
- Wenn ja
- |   |              |                         |
|---|--------------|-------------------------|
| Art (z. B. Abwasseranlage, Ölabschneider) | Inhaltsstoff | Fassungsvermögen/Anzahl |
| _____                                     | _____        | _____                   |

**Serienplanung**

- Werden Objekte (Bauwerke, Maschinen, Anlagen, techn. Einrichtungen u. Ä.) oder Teile davon geplant, die anschließend in Serie hergestellt werden?  ja  nein
- Falls ja, welche Objekte/Teile sind dies?
- 
- In welcher Stückzahl werden diese Teile hergestellt? \_\_\_\_\_
- Hinweis:** Ansprüche wegen Serienschäden (Stückzahl größer 2) sind vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.

**Entwicklungs-/Experimentier-/Technologie-risiko**

Werden Leistungen übernommen, die nicht den anerkannten Regeln der Technik entsprechen?  ja  nein

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

Werden Verfahren oder Verfahrensstufen verwendet, die nicht oder nicht ausreichend erprobt sind?  ja  nein

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

Werden Materialien eingesetzt, deren Wirkung im Hinblick auf den konkreten Verwendungszweck nicht ausreichend erprobt sind?  ja  nein

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Ansprüche wegen Entwicklungs-/Experimentierschäden sind vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.

**Auftraggeber**

Werden Sie ausschließlich oder in überwiegendem Maße für einen Hauptauftraggeber oder einen ehemaligen Arbeitgeber tätig?  ja  nein

Falls ja, wie hoch ist das auf solche Aufträge entfallende Auftragsvolumen? \_\_\_\_\_ %

Werden Sie für ausführende/produzierende Unternehmen tätig (Bauunternehmer, Produkthersteller, Dienstleister)?  ja  nein

Wenn ja: Welcher Art von Dienstleistungen/Werkleistungen/Produktherstellung erbringt das beauftragende Unternehmen? \_\_\_\_\_

Welche Art sind die konkreten Teilleistungen, die Sie für das Unternehmen erbringen? \_\_\_\_\_

**Auslandsschäden**

Werden Arbeiten/Leistungen übernommen, die zu einem Schaden im Ausland führen können?  ja  nein

Falls ja, Geltungsbereich:

weltweit ohne USA und Kanada

weltweit mit USA und Kanada – bitte die übernommenen Leistungen und Objekte näher beschreiben: \_\_\_\_\_

Wenn ja, in welchen Ländern? \_\_\_\_\_

**Mietschäden**

Sind die betrieblich genutzten Gebäude und/oder Räume ganz oder teilweise gemietet, gepachtet, geliehen, geleast?  ja  nein

Gewünschte Vertragslaufzeit  1 Jahr  3 Jahre

Gewünschte Versicherungssummen je Versicherungsfall

\_\_\_\_\_ für Personenschäden

\_\_\_\_\_ für sonstige Schäden (Sach- und Vermögensschäden)

\_\_\_\_\_ pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

Sind Sie durch Rechtsvorschriften zum Abschluss einer Berufs-Haftpflichtversicherung verpflichtet?  ja  nein

Gewünschte Selbstbehalte bei sonstigen Schäden je Versicherungsfall

2.500 EUR  5.000 EUR  7.500 EUR  sonstige SB: \_\_\_\_\_ EUR

Vorversicherungen/  
Vorverträge/  
Vorschäden  
(zwingend zu  
beantworten)

Haben zu den beantragten Versicherungsarten Verträge bei anderen Versicherungsgesellschaften bestanden?

ja  nein

| Versicherungsart | Versicherer | Versicherungsschein-Nr. | nächste Hauptfälligkeit |
|------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
| _____            | _____       | _____                   | _____                   |

Hatten Sie in den letzten fünf Jahren Schäden bei einer der vorgenannten Versicherungsarten?

ja  nein

| Versicherungsart | Anzahl Schäden | Versicherer | Versicherungsschein-Nr. | nächste Hauptfälligkeit |
|------------------|----------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
| _____            | _____          | _____       | _____                   | _____                   |

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift

X

\_\_\_\_\_

# Anlageblatt Anlagenbau

Für Ingenieure im Anlagenbau, Maschinenbau, in der Automatisierungstechnik, Elektroplanung, Telekommunikation, im Umweltingenieurwesen, für Verfahrenstechniker

**Tätigkeits-  
schwerpunkte**

Arbeiten Sie nach Vorgaben?

Anteil an der Gesamtleistung

Nach Vorgaben durch Vertrag (z. B. Ingenieur-Leistungsverzeichnisse, Anlagenbetreiber/privatwirtschaftl. Projekte)

\_\_\_\_\_ %

Nach Leistungsbeschreibung HOAI

\_\_\_\_\_ %

Nach Vorgaben von Behörden

\_\_\_\_\_ %

Sind Sie Verfahrens- und/oder Technologieträger?

ja  nein

Falls ja, bitte näher erläutern:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Übernehmen Sie folgende Tätigkeiten?

Konzeptphase:

Projektdefinition

Machbarkeitsstudie

Vorplanung

Realisierung:

Basisplanung

Behördenplanung

Detailplanung/Werkstattplanung

Abstimmungs-/Anpassungsplanung

Bauaufsicht,  
Montageleitung,  
Montageaufsicht

Inbetriebnahme/Außerbetriebnahme:

In- und Außerbetriebs-  
nahmeüberwachung

Dokumentation

Nach welchem System arbeiten Sie:

**Frei strukturierte Systeme**

Projektdefinition

Machbarkeitsstudien

Vorplanung

Basic

Detail

Process

Bau

Montage

Leistungsnachweise/Asbuilt

Asbuilt

Dokumentation

Dauerbetrieb/Gewährleistungsphase

**HOAI**

HOAI Phase 1-3

HOAI Phase 3-4/5

HOAI Phase 4-5/8

HOAI Phase 9

**Gesamtleistung**

\_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ %