

Risikofragebogen zur Vermögensschadenhaftpflicht für Wirtschaftsprüfungs-, Buchprüfungs- und Steuerberatungsgesellschaften

1. Versicherungsnehmer / Interessent

Name: _____

Adresse: _____

_____|_____|_____|_____|_____|_____

Telefon: _____ Telefax: _____

Email: _____

2. Gewünschter Versicherungsschutz

Versichertes Risiko: Wirtschaftsprüfungs- Buchprüfungs- Steuerberatungsgesellschaft

Versicherungssumme zur Grunddeckung in EUR: _____

Versicherungssumme zur Anschlussdeckung in EUR: _____
(nur ausfüllen, wenn diese gewünscht wird)

3. Prämienberechnungsgrundlage

Anzahl Personen

- Geschäftsführer: _____

- Wirtschaftsprüfer als Angestellte oder freie Mitarbeiter (ausser GF): _____

- Steuerberater als Angestellte oder freie Mitarbeiter (ausser GF): _____

- Vollzeitkräfte (über 20 Wochenstunden): _____

- Teilzeitkräfte (bis 20 Wochenstunden): _____

Jahreshonorareinnahmen in EUR aus prüfender Tätigkeit (vBP/WP): _____

Jahreshonorareinnahmen in EUR aus steuerberatender Tätigkeit: _____

Verwenden Sie allgemeine Auftragsbedingungen? Ja, für WP/vBP, für StB; Nein

Bitte fügen Sie ein Muster Ihres Briefbogens bei.

4. Angaben zur Vorversicherung und zum Vorschadenverlauf

Bitte machen Sie hier Angaben zu Vorversicherungen und zu Vorschäden, Angaben zu Vorschäden sind auch dann zu machen, wenn noch keine Versicherung derselben Art bestanden hat.

Bestehen oder bestanden gleichartige Versicherungen bei anderen Versicherern?

nein ja, gekündigt zum: _____ durch den VN Versicherer

Gesellschaft, Vers.-Nr.: _____

Versicherungssumme: _____ Ablauf: _____

Vorschäden der letzten 10 Jahre nein ja, Anzahl/Entschädigung in EUR: _____/_____

5. Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ein Vertrag entsteht mit dieser Unterschrift nicht. Ich willige mit meiner Unterschrift ein, dass der Makler meine Angaben zu dem angefragten Versicherungsschutz verarbeiten und speichern darf. Es findet kein Adressverkauf statt.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Erstinformationen gem. §34d Abs. 1 GewO

Registrierungsnummer: D-OKLE-1L90Q-9;
Zuständige Registrierungsstelle: Industrie- und Handelskammer Wuppertal-Solingen-Remscheid
Status: Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach §34d Abs. 1 GewO
Geschäftsführer: Robert Scheithauer,
Handelsregister: B 19327, Amtsgericht Wuppertal
Registrierungsbehörde: Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.,
Breite Str. 29, 10178 Berlin
www.vermittlerregister.info
Telefon 0-180-500-585-0 (14 Cent/Min aus dem dt. Festnetz,
mit abweichenden Preisen aus Mobilfunknetzen)

Die Versicherungsmakler Scheithauer GmbH hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals an einem Versicherungsunternehmen.

Ein Versicherungsunternehmen hält keine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals an der Versicherungsmakler Scheithauer GmbH.

Schlichtungsstellen:

Versicherungsbund e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin, www.versicherungsbund.de

Ombudsmann für die private Kranken- und Pflegeversicherung, Kronenstr. 13, 10117 Berlin, www.pkv-ombudsmann.de