jur. PROTECT
VERSICHERUNGEN FÜR RECHTSANWÄLTE

Behrschmidt & Kollegen
Versicherungsmakler GmbH

Fragebogen zur Erstellung eines unverbindlichen Vorschlages für die Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

Kanzleiname: .....

Anschrift: .....

Ansprechpartner der Kanzlei: .....

Email für Angebotsversand: .....
(Keine werbliche Nutzung Ihrer Emailadresse)

1) Gewünschter Versicherungsschutz (Mehrfachauswahl möglich)

- ☐ Rechtsanwalt
- ☐ Steuerberater
- ☐ Wirtschaftsprüfer
- ☐ Vereidigter Buchprüfer
- ☐ Öffentlicher Notar
- ☐ Rechtsanwaltsgesellschaft
- ☐ Steuerberatergesellschaft
- ☐ Wirtschaftsprüfergesellschaft
- ☐ Buchprüfergesellschaft
- ☐ Anwaltsnotar

2) Versicherungssumme und Gesellschaft (Mehrfachauswahl möglich)

Versicherungssumme je Versicherungsfall

- ☐ 250.000 EUR
- ☐ 500.000 EUR
- ☐ 1.000.000 EUR
- ☐ 1.500.000 EUR
- ☐ 2.000.000 EUR
- ☐ 2.500.000 EUR
- ☐ 3.000.000 EUR
- ☐ 3.500.000 EUR
- ☐ 4.000.000 EUR

Andere: .....

Verwenden Sie Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)?

- ○ Ja
- ⊙ Nein

Die derzeitige Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung besteht bei folgender Gesellschaft:

.....

3) Angaben zum Personalstand der Kanzlei

Anzahl:

..... Berufsträger, die Sozien, Außensozien, Geschäftsführer o.ä. sind

..... Berufsträger, die nicht nach außen hin wie Sozien in Erscheinung treten

..... Rechtsassessoren (außerhalb des obligatorischen Vorbereitungsdienstes)

..... Mitarbeiter für Steuer- und Buchführungssachen von Mandanten

Sind aus o.g. Personalstand Ihrer Kanzlei Mitarbeiter in Teilzeit tätig, geben Sie bitte untenstehend die Anzahl der Mitarbeiter, deren Funktion in Ihrer Kanzlei und die Anzahl der Wochenstunden an (Bsp.: 1 angestellter Rechtsanwalt ohne Außenauftritt: 20 Wochenstunden).

.....

.....

4) Weitere Risikoinformationen

Nettohonorar der Kanzlei p.a. (netto = ohne USt.): ……

Ist Ihre Kanzlei über einen Vertrag versichert oder verfügt jeder Berufsträger über einen Einzelvertrag?

○ Kanzleivertrag ○ Einzelvertrag

Werden Sie als Zwangsverwalter und/oder Insolvenzverwalter tätig?

☐ Zwangsverwalter ☐ Insolvenzverwalter ☐ Nein

Ist Ihre Kanzlei Mitglied der APRAXA eG?

○ Ja ○ Nein

Ist Ihre Kanzlei nach DIN EN ISO 9001 zertifiziert?

○ Ja ○ Nein

5) Vorschäden

a) Seit wann sind Sie zugelassen? ……

b) Hatten Sie in den letzten 10 Jahren Vorschäden?

○ Ja ○ Nein

- Anzahl der Vorschäden:
- Höhe der Vorschäden:
- Wann wurde der letzte Schaden reguliert?

c) Zahlungsweise:

○ jährlich ○ halbjährlich ○ vierteljährlich

6) Geografischer Geltungsbereich

Haben Sie Zweigstellen im Ausland? Wenn ja, wo? ……

Der geografische Geltungsbereich ist Europa. Benötigen Sie eine Erweiterung des Geltungsbereichs auf außereuropäische Staaten?
Wenn ja, auf welche? ……

7) Besondere Bemerkungen

……

……

……

……

Kommunikationswege für die Rücksendung des Fragebogens:

Fax 0911/495 20-111 oder 0911/965 09-835
Email service@behrschmidtkollegen.de
Post Behrschmidt & Kollegen VM GmbH | Sigmundstr. 182 | 90431 Nürnberg