HANS JOHN GMBH
VERSICHERUNGSMAKLER

Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer

Name (der Kanzlei) _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Rechtsform _____

Welche Berufe werden in der Gesellschaft ausgeübt?

- ☐ Rechtsanwalt
- ☐ Steuerberater
- ☐ Wirtschaftsprüfer
- ☐ Vereidigter Buchprüfer
- ☐ Patentanwalt
- ☐ _____

Handelt es sich um eine anerkannte Berufsgesellschaft?
(falls relevant)

☐ ja ☐ nein

Berufsträger (Sozien, Partner, Geschäftsführer, Vorstände) Anzahl _____

Angestellte/in freier Mitarbeit tätige Berufsträger Anzahl _____

Juristische/betriebswirtschaftlich vorgebildete Mitarbeiter

Teilzeit (bis 20 Std) _____

Vollzeit _____

Sonstige Mitarbeiter für Steuer- und Buchführungssachen von Mandanten (keine Auszubildende)

Teilzeit (bis 20Std) _____

Vollzeit _____

Umsatz (Honorareinnahmen) im Jahr in EUR _____

Beschränken Sie Ihre Haftung gegenüber den Mandanten?

- ☐ nein
- ☐ Ja, im Einzelfall
- ☐ Ja, durch vorformulierte Vertragsbedingungen

Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer

Sozien/Partner	1. Berufsträger	2. Berufsträger	3. Berufsträger
Name			
Berufstätigkeit			
Zuständige Kammer			
Datum der Zulassung			
Weitere Berufstätigkeit			
Zuständige Kammer			
Datum der Zulassung			
Fachanwalt/Fachberater			
Wochenarbeitszeit (in h)			
Tätigkeit in weiterer Kanzlei			

Sozien/Partner	4. Berufsträger	5. Berufsträger	6. Berufsträger
Name			
Berufstätigkeit			
Zuständige Kammer			
Datum der Zulassung			
Weitere Berufstätigkeit			
Zuständige Kammer			
Datum der Zulassung			
Fachanwalt/Fachberater			
Wochenarbeitszeit (in h)			
Tätigkeit in weiterer Kanzlei			

Angestellte Berufsträger	1. Berufsträger	2. Berufsträger	3. Berufsträger
Name			
Berufstätigkeit			
Zuständige Kammer			
Datum der Zulassung			
Weitere Berufstätigkeit			
Zuständige Kammer			
Datum der Zulassung			
Fachanwalt/Fachberater			
Wochenarbeitszeit (in h)			
Tätigkeit in weiterer Kanzlei			

Fragebogen zur
Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer

Risikofragen

1. Unterhalten Sie bzw. Ihre Berufsträger Niederlassungen, Zweigstellen, Büros im Ausland oder weisen Sie im Briefkopf auf Kooperationen mit ausländischen Berufsträgern hin? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben: _____

2. Beschäftigten Sie sich mit außereuropäischem Recht bzw. außereuropäischer Steuergesetzgebung? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben: _____

3. Wird die zu versichernde Tätigkeit auch zusammen mit Wirtschaftsprüfern oder vereidigten Buchprüfern ausgeübt (Kanzlei, (überörtliche) Sozietät, Gesellschaft, Kooperation oder Bürogemeinschaft)? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben: _____

4. Üben Sie Ihren Beruf mit anderen freien Berufen im Sinne von §1 Abs. 2 Partnerschaftsgesetz aus? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben: _____

5. Sind Sie im Bereich der Due Diligence tätig oder werden durch Sie Comfort-Letter erstellt? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben: _____

6. Sind Sie in der Beratung von Verbrauchern wegen Schäden durch Kapitalanlagemodelle tätig? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben: _____

7. Erfolgt eine Beratung, Prüfung, (Mit-)Gestaltung und/oder treuhänderische Tätigkeit im Zusammenhang mit Kapitalanlagemodellen, Vermögensanlagen und/oder Wertpapier-Emissionen? (z.B. Prospektprüfung, Mittelverwendungskontrolleur, geschäftsführender Treuhänder, Verwahrstelle gem. §80 Abs. 3 KAGB) ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben: _____

8. Ermitteln Sie selbstständig Wettbewerbsverstöße? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben: _____

9. Ist die Fristenkontrolle in Ihrer Praxis mittels Buch (Posteingangs-, Postausgangsbuch, Fristenkalender) oder mit Hilfe eines entsprechenden EDV-Programms organisiert? ☐ ja ☐ nein ☐ DATEV-Programm „Eigenorganisation“

Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer

10. Führen Sie Gestaltungs- und Transaktionsberatungen durch? ☐ ja ☐ nein

    Wenn Ja: Werden Inhalte von Gestaltungs- und Transaktionsberatungen in geeigneter Form schriftlich festgehalten? ☐ ja ☐ nein

11. Haben Sie die Befugnis zur gesetzlichen Abschlussprüfung? ☐ ja ☐ nein
    (falls relevant)

12. Haben Sie eine erfolgreiche Qualitätskontrolle nach §§ 57a ff. WPO (Peer-Review) absolviert und beträgt der Anteil von Pflichtprüfungen mehr als 30 % Ihres Gesamtumsatzes? ☐ ja ☐ nein
    (falls relevant)

13. Werden Tätigkeiten als Vermögensverwalter/Finanzplaner ausgeübt? ☐ ja ☐ nein

    ☐ Ja, mit Empfehlung von Kapitalanlageprodukten

14. Werden Tätigkeiten nach der Insolvenzordnung ausgeübt?

    ☐ nein
    ☐ als Insolvenzverwalter
    ☐ als Zwangsverwalter
    ☐ Als Insolvenz- und Zwangsverwalter

15. Sind Sie im Bereich Testamentsvollstreckungen tätig? ☐ ja ☐ nein

16. Führen Sie sonstige Tätigkeiten durch, welche über die übliche Berufstätigkeit hinausgehen?

17. Haben Sie ein Qualitätsmanagementsystem eingeführt und ist dieses aktuell zertifiziert (DStV-Qualitätsiegel (DQS), Zertifizierung nach ISO 9000 ff.)? ☐ ja ☐ nein

    Wenn ja welche Zertifizierung liegt vor:

18. Liegt der Fortbildungspass der DStV-Landesverbände vor (einschließlich Nachweis der Teilnahme am Risikomanagementseminar)? ☐ ja ☐ nein

19. Sind Sie Mitglied in einem der nachfolgenden Verbände?

    ☐ DATEV
    ☐ DStV ☐ DAV

    Liegen weitere Verbandszugehörigkeiten vor? Welche:

Fragebogen zur
Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer

Versicherungsschutz

Gewünschte Versicherungssumme in EUR _____

Bitte beachten Sie die gesetzlichen Mindestversicherungssummen:

	Einzelkanzlei	Sozietät/Partnerschaft	PartG mbB/GmbH/GmbH & Co. KG/AG
RA/PA	250.000, 4-fach	500.000 EUR, mind. 4-fach	1 Mio. EUR/2,5 Mio. EUR je Partner, mind. 4-fach
StB	250.000, 4-fach	500.000 EUR, mind. 4-fach	1 Mio. EUR je Partner, mind. 4-fach
WP/vBP	1 Mio. EUR, unmaximiert	1 Mio. EUR, unmaximiert	1 Mio. EUR, unmaximiert
Notar	500.000 EUR, 2-fach (zusätzlich besteht ein Gruppenvertrag i.H.v. 500.000 EUR)		

Wenn Sie **Haftungsbeschränkungen durch vorformulierte Vertragsbedingungen** nutzen, vervierfacht sich die Mindestversicherungssumme:

	Einzelkanzlei	Sozietät/Partnerschaft	PartG mbB/GmbH/GmbH & Co. KG/AG
RA/PA	1 Mio. EUR	2 Mio. EUR	4 Mio. EUR/10 Mio. EUR
StB	1 Mio. EUR	2 Mio. EUR	4 Mio. EUR
WP/vBP	4 Mio. EUR	4 Mio. EUR	4 Mio. EUR

Deckungserweiterung

☐ Vermögens- und Finanzplanung mit Empfehlungen von Kapitalanlageprodukten

Gewünschte Deckungssumme ☐ 100.000 EUR ☐ 500.000 EUR ☐ 250.000 EUR ☐ 1 Mio. EUR

Nettojahresumsatz aus dieser Tätigkeit in EUR ? _____

Wer führt diese Tätigkeit aus ? _____

Liegt eine Anerkennung als Fachberater für Vermögens- und Finanzplanung (DStV e.V.) vor? ☐ ja ☐ nein

☐ Externer Datenschutzbeauftragter für Dritte

Gewünschte Deckungssumme ☐ 100.000 EUR ☐ 500.000 EUR ☐ 250.000 EUR ☐ 1 Mio. EUR

Nettojahresumsatz aus dieser Tätigkeit in EUR ? _____

Wer führt diese Tätigkeit aus ? _____

☐ Ich führe weitergehende Mandantenservices (z.B. Mahnwesen) durch und möchte hierfür eine Deckungserweiterung

☐ Ich führe Beträge über Anderkonten (außerhalb anwaltlicher Tätigkeit) und möchte hierfür eine Deckungserweiterung

Gewünschte Deckungssumme ☐ 100.000 EUR ☐ 500.000 EUR ☐ 250.000 EUR ☐ 1 Mio. EUR

Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer

Bestehen oder bestanden Vorverträge? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

Versicherer _____

Vertragsnummer _____

Vertragsablauf _____

Wurde die Beantragung der Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung durch andere Versicherer abgelehnt und/oder wurden Verträge zu den gewünschten Risiken vom Versicherer gekündigt oder aufgehoben? ☐ ja ☐ nein

Sind bei den zu versichernden Tätigkeiten bereits Vermögensschäden entstanden oder ist die Entstehung zu befürchten? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja machen Sie bitte nähere Angaben (inkl. Jahr der Verursachung, Schadenstatus, Entschädigungshöhe und Ursache:

_____

_____

_____

Wann soll der Vertrag beginnen? ☐ sofort

☐ _____

Zur vollständigen Risikoerfassung bitten wir, diesem Fragebogen

- eventuell bestehende Vorverträge und
- einen aktuellen Briefbogen beizufügen.

Wichtiger Hinweis:
Bitte beachten Sie, dass die Versicherer auf die hier getroffenen Angaben ihre Entscheidung über die Annahme des Antrags stützen. Unwahre oder unvollständige Angaben können die Versicherer zum Rücktritt vom Vertrag berechtigen, unter Umständen sogar zur Anfechtung wegen arglistiger Täuschung, die den Versicherungsschutz rückwirkend (von Anfang an) entfallen lässt (§19 ff. VVG). Bitte kontrollieren Sie daher, ob alle Fragen und Angaben vollständig und korrekt beantwortet sind, bevor Sie unterschreiben. Dies gilt insbesondere, wenn Ihnen eine andere Person beim Ausfüllen des Fragebogens geholfen hat.
Die vorstehenden Angaben und obigen Daten werden in den jeweiligen Datensammlungen der Versicherungen, etwaiger Rückversicherer sowie der Hans John Versicherungsmakler GmbH geführt und gespeichert, soweit dies zur Durchführung vertraglicher Maßnahmen oder der Vertragserfüllung erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift