**Kammerberufe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beraterdaten | | |
|  |  |  |
| Name/Vorname |  | BCA-Nummer |
|  |  |  |
| E-Mail |  | Telefon |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mandantendaten | | | | |
|  | | | | |
| Name/Vorname/Anrede | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Straße, Hausnummer |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Abweichender Versicherungsort (Straße, Hausnummer) |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  | | |
| Website |  | Geburtsdatum | | |

Laufzeit

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Versicherungsbeginn |  | Versicherungsablauf |

Risikoauswahl

|  |
| --- |
| Rechtsanwalt (RA) Patentanwalt vereidigter Buchprüfer (vBP)  Notar Steuerberater (StB) Wirtschaftsprüfer (WP)  Wirtschaftsprüfungsgesellschaft Buchprüfungsgesellschaft Steuerberatungsgesellschaft  Rechtsanwaltsgesellschaft |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Erstmalige Bestellung/Zulassung |  | Datum erstmalige eigene hauptberufliche Praxis |
|  | | |
| Anschrift Berufskammer | | |

Tätige Personen (laufendes Jahr)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Anzahl |  | Berufsqualifikation | | |
|  |  |  |  |  | | |
| Inhaber, Partner, Sozien, Teilhaber: |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| Angestellte, freie Berufsträger: |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| Sonstige Mitarbeiter (Vollzeit): |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| Sonstige Mitarbeiter (Teilzeit): |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| Üben Sie Ihren Beruf nach außen hin gemeinschaftlich aus? | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |
| ja, mit (Name & Qualifikation) |  | seit |  | Versicherungsschein-Nr. |  | Versicherer |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anzahl der Wirtschaftsprüfer, vereidigten Buchprüfer und StB, die als Mitglied des Vorstandes, als  Geschäftsführer oder Teilhaber tätig sind: | | |  |
|  |
|  | | |  |
| Üben in der Gesellschaft tätige Berufsangehörige daneben eine eigene Praxis aus (in eigenem Namen  und auf eigene Rechnung)? | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Stehen Sie in einem Anstellungsverhältnis? | Nein  Ja, Name Arbeitgeber: |  | |

Jahreshonorarumsatz (ohne Umsatzsteuer)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | Im vergangenen Jahr | |  | Schätzung für das laufende Jahr | |
|  | |  |  | |  |  | |
| Jahreshonorarumsatz (€): | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
| Tätigkeiten als (Aufteilung in %): | |  | Rechtsanwalt: |  |  | Steuerberater: |  |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  | Wirtschaftsprüfer: |  |  | vereid. Buchprüfer: |  |
|  | |  |  | |  |  | |
| Anteil Vorbehaltstätigkeit\* (%): | |  | Wirtschaftsprüfer: |  |  | vereid. Buchprüfer: |  |
|  | |  |  | |  |  | |
| \* Vorbehaltsaufgaben: Aufgaben, die durch Gesetz oder Rechtsverordnung den Wirtschaftsprüfern bzw. vereidigten Buchprüfern vorbeh. sind. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Verwenden Sie allgemeine Auftragsbedingungen? | | | | |  | Nein  Ja | |
|  | |  |  | |  |  | |
| Für WP/vBP | |  | für StB | |  | für RA | |
|  | | | | | | | |
| Nehmen Sie an Schulungen zur Qualitätssicherung teil? | | | | |  | Nein  Ja | |
|  | |  |  | |  |  | |
| Wenn ja, an welchen? |  | | | | | | |

Tätigkeitsbereich (nur Wirtschaftsprüfer)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Werden börsennotierte Aktiengesellschaften geprüft? | | | |  | Nein  Ja |
|  | |  |  |  |  |
| Wenn ja, bitte Namen angeben: |  | | | | |
|  | | | | | |
| Sind Sie in einem der folgenden Bereiche tätig? Mergers & Acquisition, Due Diligences,  Prospektprüfung oder Comfort Letter?  *zusätzlich für Österreich:* Bankprüfungen oder Tätigkeiten nach dem Übernahmegesetz? | | | |  | Nein  Ja |
|  | | | |  |  |
| Falls ja, bitte geben Sie Details an (genauer Tätigkeitsbereich, Umsatzanteil etc.) | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

Gewünschter Versicherungsumfang

Versicherungssumme

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 250.000 € 500.000 € 1.000.000 € 2.500.000 € |  | € |

**Rückwärtsversicherung?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Vom (Datum) |  | Bis (Datum) |
|  |  |  |
| Versicherungssumme (€) |  |  |

**Sonstiges**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wünschen Sie eine Bürohaftpflicht gegen Personen- und Sachschäden? |  | Nein  Ja |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorversicherung/Vorschäden | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Vorversicherung: |  | Nein  Ja | | | | | | | | | | | | |
| Falls ja: |  |  | | ­ |  |  |  |  |  | | |
|  |  | Gesellschaft | |  | Jahresbeitrag |  | Versicherungsnummer |  | Versicherungssumme | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Gekündigt zum: |  |  | | | |  | vom  Antragsteller  Versicherer | | | | |
|  |  | Datum | | | |  |  | | | | |
| Vorschäden (auch unversicherte) letzte 5 Jahre: | | | | | |  | Nein  Ja, falls ja: | | | | |
| Schaden 1: |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  |  | Art | | | |  | Höhe | | |  | Jahr |
| Schaden 2: |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  |  | Art | | | |  | Höhe | | |  | Jahr |
| Schaden 3: |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  |  | Art | | | |  | Höhe | | |  | Jahr |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| **Hilfreich: Dem Fragebogen  liegen folgende Unterlagen bei:** | | | Info über Ausgleichsgeschäft | | | | | | | | |