

# Antrag auf Haftpflichtversicherung für Energieberater Rahmenvereinbarung mit dem GIH Bundesverband e.V.



Bei  kreuzen Sie bitte das Zutreffende an.

Neu

bestehende Vs.-Nr.

eMail: kontakt@greensurance.de  
home: www.greensurance.de

Vertriebsgesellschaft  Agenturnummer  Vertriebsstelle

## Allgemeine Kundendaten

Antragsteller/Versicherungsnehmer

Herr  Frau  Firma

Name, Firma  Vorname  Geburtsdatum  Titel, ggf. Geburtsname\*

Straße, Hausnummer  PLZ, Ort  Familienstand\*

Adresszusätze  Beruf/Branche  Selbstständig  ja  nein

Telefon, privat\*  Fax, privat\*  Handy\*

Telefon, geschäftlich  Fax, geschäftlich\*  eMail\*

Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind freiwillig

## Vor-/Nebenversicherer

Bestehen, bestanden oder wurden gleichzeitig gleichartige Versicherungen bei anderen Gesellschaften oder der Zurich Gruppe beantragt?  ja  nein

Wenn ja: Bei welcher Gesellschaft?  Vertrags-Nr.  Ablauf  Vertragsumfang

Ablehnung Versicherer  Vertragsbeendigung auf Grund:  Kündigung Versicherer  Kündigung Versicherungsnehmer  Vereinbarung

## Vorschäden in den letzten 5 Jahren

(auch, wenn kein Versicherungsschutz bestand)? - Angaben nur zu beantragten Versicherungen/Gefahren gem. Antrag - .....  ja  nein

Wenn ja: Art/Anzahl  Gesamt-Schadenhöhe

## Versicherungsdauer (Vertragliche Kündigungsbedingungen siehe Schlusserklärungen)

Versicherungs-/Änderungsbeginn  mittags 12 Uhr  Versicherungsende  mittags 12 Uhr

## Versicherungssummen je Schadenfall

### Berufshaftpflicht

3.000.000 EUR pauschal für Personen- und Sachschäden oder

2.000.000 EUR pauschal für Personen- und Sachschäden

sowie innerhalb der Sachschadendeckungssumme gelten

100.000 EUR  250.000 EUR   EUR  reine Vermögensschäden als versichert.

Bei 1. Ziff. 3. bis 8. gilt die Versicherungssumme für Vermögensschäden auch für Sachschäden in einer Summe.

Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Zweifache dieser Versicherungssummen.

## Mitgliedschaft

Gebäudeenergieberater, Ingenieure, Handwerker Bundesverband e.V. (GIH Bundesverband e.V.)

GIH

BAYERNenergie e.V.

Sonstige

### Für GIH-Mitglieder gilt:

**Privathaftpflicht:** Mitversichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers als Privatperson im Umfang der "Bedingungen und Risikobeschreibungen für die Privat-Haftpflichtversicherung (PHV-Komfort)".

### Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland

53287 Bonn Telefon 01802/02505050\* Fax 01802/02505059\* www.zurich.de \*6ct/Anruf dt. Festnetz; max. 42 ct/Min. Mobilfunk

Hauptbevollmächtigter der Niederlassung: Eduard Thometzek

Sitz der Niederlassung: Frankfurt am Main (Registernr. HRB 88353), Solmstr. 27-37, 60486 Frankfurt am Main

Rechtsform der Gesellschaft (Zurich Insurance plc): public company limited by shares (Aktiengesellschaft nach irischem Recht),

Hauptsitz: Dublin/Irland

Companies Registry Office (entspricht dem deutschen Registergericht) Registernummer 13460

Vertretung der Gesellschaft: Markus Hongler (Chief Executive Officer), Verwaltungsratsvorsitzender: Dr. Dieter Wemmer

Antrag der



ZURICH®

## 1. Versichertes Risiko

1. Energieberater **ohne** energetische Detailplanung
2. Energieberater **mit** energetischer Detailplanung
3. Architekten, Tiefbauingenieure
4. Bau-Sachverständige (Leistungen nach §§ 33, 34 HOAI (jedoch nicht Baugrund-Sachverständige, s. Ziff. 7))
5. Beratende Ingenieure, Hochbauingenieure (soweit nicht in den vorstehenden Rubriken erfasst) - bitte zutreffende Tätigkeit angeben
- \_\_\_\_\_
6. Projektsteuerer
7. Vermessungsingenieure, Baugrundsachverständige, Generalplaner  
Sachverständige und Beratende Ingenieure auf dem Gebiet der Altlastenerkennung und -sanierung
- \_\_\_\_\_
8. Innenarchitekten, Landschaftsarchitekten, Verkehrsplaner, städtebauliche Leistungen
- \_\_\_\_\_

### Bitte beachten:

**zu Ziff. 4. bis 8.:** Werden - auch nur zum Teil - Leistungen nach § 15 HOAI erbracht, ist das Risiko in Ziffer 3 einzustufen (gilt nicht für Innenarchitekten, soweit sie sich in ihrem eigenen Berufsbild betätigen);

**zu Ziff. 3. bis 8.:** Werden - auch - technische Anlagen geplant, z.B. Kraftwerke, chemische Anlagen, technische (nicht bauliche) Fabrikanlagen, ist eine Prüfung im Einzelfall erforderlich, ob das Risiko - ggf. mit besonderen Bedingungen - versichert werden kann.

**zu Ziff. 3. bis 8.:** Es gilt eine Selbstbeteiligung in Höhe von 2.500 EUR als vereinbart.

## 2. Berufsausbildung

Art und Ort der besuchten Studienanstalten/ des Energieberaterkurses	Abschlussprüfungen/Art	Jahr	Fachrichtung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## 3. Berufspraxis

Selbstständig seit \_\_\_\_\_ Wie lange Berufspraxis vor Selbstständigkeit? \_\_\_\_\_ Jahre

	ja	nein
1. Übernehmen Sie auch Verkauf, Vermittlung, Verwaltung von Haus und Grundbesitz? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lassen Sie als Bauherr Häuser/Wohnungen auf eigene Rechnung erstellen, die Sie verkaufen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sind Sie neben Ihrer Tätigkeit als freiberuflicher Energieberater, Architekt oder Ingenieur oder sind Ihre Angehörigen (z.B. Ehegatte, Eltern, Kinder) Inhaber, Teilhaber, Gesellschafter oder Geschäftsführer von Bauunternehmen, Baunebenbetrieben, Baubetreuungsfirmen, Hausbau- oder Wohnungsbaugesellschaften, Maklerbüros oder sonstigen Unternehmen, die zur Bauwirtschaft gehören, oder sind Sie an solchen Betrieben kapitalmäßig beteiligt? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Betätigen Sie sich als Generalunternehmer/Generalübernehmer? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ist Ihnen aus Ihrer beruflichen Tätigkeit während des letzten Jahres vor Stellung dieses Antrags irgendein Verstoß - sei es Ihnen selbst oder einem Mitarbeiter - bekannt, der möglicherweise zu einer Haftpflicht oder zur Erhebung eines Haftpflichtanspruchs führen könnte? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn ja, um welches Schadensereignis handelt es sich, und welche Schäden befürchten Sie?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Als bekannt gilt ein Verstoß auch dann, wenn ein Vorkommnis von ihnen als objektiv fehlerhaft erkannt oder Ihnen als objektiv fehlerhaft bezeichnet worden ist, auch wenn Schadenersatzansprüche bisher weder erhoben noch angedroht worden sind, oder wenn Sie selbst sie befürchten. Es genügt bereits nur die Vermutung, in einem bestimmten Fall könnte ein Verstoß nicht unmöglich sein.)

## Umweltdeckung

Einbezogen in die Versicherungssummen für die Betriebshaftpflichtversicherung: **Umweltschadensversicherung (USV)**  
 Wenn keine anderweitige Vereinbarung getroffen wurde beträgt die Versicherungssumme 3.000.000 EUR (1-fach max.)

### Mitversichert gelten folgende Umweltrisiken und USV-Risiken:

- Umweltschäden aufgrund privatrechtlicher Haftungsansprüche
- Allgemeines Umweltrisiko/Basisdeckung (nur USV)

	ja	nein
<b>Zusätzliche Umweltrisiken:</b>		
- Befinden sich auf Ihrem Betriebsgrundstück Abwasser - und/oder Abscheideranlagen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sind Mineralöltanks, Öl-/Benzin-/Fettabscheider und/oder sonstige Kleingebinde (unter Umständen auch anzeige- oder genehmigungspflichtige Anlagen), auch WHG-Anlagen vorhanden? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Nehmen Sie Planung, Herstellung, Lieferung, Montage, Demontage, Instandhaltung oder Wartung von umweltrelevanten Anlagen oder umweltrelevanten Anlagenteilen vor? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Deckungserweiterung nach besonderer Vereinbarung möglich:** Wenn zusätzlich vorhandene Umweltrisiken versichert werden sollen, bitte die "Allgemeine Checkliste zur Umwelt-Haftpflichtversicherung beantworten lassen und den "Zusatzantrag auf Haftpflichtversicherung für Umweltrisiken" aufnehmen.

# Angaben zur Prämienermittlung

Bitte nur die Zutreffende ausfüllen



	SVB-Nr.	Umsatz p.a.	Prämienatz	Jahresprämie
1. Brutto-Jahreshonorarumsatz Energieberatung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Brutto-Jahreshonorarumsatz altersgerechtes Umbauen (ohne Planung und Bauausführung)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Brutto-Jahreshonorarumsatz Bausachverständige	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Vergabe von Leistungen an selbständige Architekten/Ingenieure (ohne deren persönliche gesetzliche Haftpflicht)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Endsumme der Prämienermittlung**

Dauernachlass  %

## Prämienzahlung

Zahlungsweise  jährlich  halbjährlich (3% Zuschlag)  vierteljährlich (5% Zuschlag) **Prämie gemäß Zahlungsweise**

Auf die Möglichkeit einer Prämienangleichung gemäß Ziff. 15 der Allgemeinen Versicherungs-Bedingungen für die Haftpflicht-Versicherung (AHB) sowie das dem Versicherungsnehmer in diesem Fall zustehende Kündigungsrecht nach Ziff. 18 AHB wird hingewiesen.

**Versicherungssteuer**

**GESAMT**

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000023244

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte, die deutsche IBAN ist immer 22 Stellen lang.)

BIC

Geldinstitut, Ort

Wenn der Kontoinhaber vom Antragsteller abweicht:

Name oder Firma

Vorname

Unterschrift des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

## Besondere Vereinbarungen

## Bestätigung über den Erhalt von Vertragsunterlagen und der Information zum Widerrufsrecht

Gemäß den Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (§ 7 Abs. 2 VVG) sind Ihnen rechtzeitig vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen in Textform mitzuteilen. Die Mitteilungen sind in einer dem eingesetzten Kommunikationsmittel entsprechenden Weise klar und verständlich zu übermitteln.

Mit folgender Unterschrift bestätigen Sie, dass

- Ihnen die nachfolgend aufgeführten Vertragsbestimmungen und Allgemeinen Versicherungsbedingungen vor der Unterzeichnung des Antrags (=Vertragserklärung) ausgehändigt wurden:

- Sie ausdrücklich auf Ihr "Widerrufsrecht" sowie die "Rechtsfolgen des Widerrufs" (Wortlaut siehe Schlusserklärungen) hingewiesen wurden.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Änderungen der zu der/den beantragten Versicherung(en) im Antrag und ggf. aufgeführten beigefügten Anlagen gemachten Angaben können eine Gefährerhöhung darstellen und sind daher unverzüglich anzuzeigen. Erfolgt dies nicht, so sind wir unter den Voraussetzungen der §§ 23 bis 26 VVG berechtigt, den Vertrag zu kündigen oder in einem Versicherungsfall die Leistung zu verweigern oder zu kürzen.

## Hinweise auf Schlusserklärungen und Unterschriften

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die "Schlusserklärungen". Die Schlusserklärungen enthalten insbesondere die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und das Widerrufsrecht; sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrages. Die nachstehenden Unterschriften gelten für alle hier beantragten Versicherungen. Sie machen mit Ihrer Unterschrift die Schlusserklärungen zum Inhalt dieses Antrages.

Eine Durchschrift diese Antrages wurde mir/uns sofort nach Unterzeichnung ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift Greensurance, Reichenberg GmbH

Unterschrift des Antragstellers/Versicherungsnehmers  
und der/des gesetzlichen Vertreter(s) soweit nicht Antragsteller

## Verantwortlichkeit f#r den Antrag

**Die Fragen im Antrag und in etwaigen Zusatzerkl#rungen sind vollst#ndig und richtig von Ihnen beantwortet. Wenn Sie diese Fragen nicht vollst#ndig und richtig beantworten, gef#hrden Sie Ihren Versicherungsschutz!**

## Mitteilungen und Anzeigen

Sie helfen uns, wenn Sie Ihre Mitteilungen in Textform (zum Beispiel Brief, Fax, E-Mail) an unsere Direktion oder an die im Versicherungsschein oder in dessen Nachtr#gen als zust#ndig bezeichnete Gesch#ftsstelle senden. F#r uns bestimmte Mitteilungen werden jedoch erst wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.

## Vertragsgrundlagen

Grundlage f#r die gegenseitigen Rechte und Pflichten sind der Antrag mit ggf. beigef#gten Anlagen sowie die Allgemeinen und Besonderen Bedingungen und die gesetzlichen Bestimmungen.

## Widerrufsbelehrung

### Widerrufsrecht

Sie k#nnen Ihre Vertragserkl#rung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gr#nden in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen, einschlie#lich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben, jedoch nicht vor Erf#llung unserer Pflichten gem## § 312 e Abs. 1 Satz 1 des B#rgerlichen Gesetzbuchs in Verbindung mit Artikel 246 § 3 des Einf#hrungsgesetzes zum B#rgerlichen Gesetzbuch. Zur Wahrung der Widerrufsfrist gen#gt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist an folgende Stelle zu richten:  
Zurich Insurance plc Niederlassung f#r Deutschland  
Direktion K#ln  
Riehler Stra#e 90  
50657 K#ln  
Fax: (02 21) 77 15-240  
eMail: service@zurich.de

### Rechtsfolgen des Widerrufs

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beitr#ge/Pr#mien, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Wir verzichten auf die Einbehaltung des Teils des Beitrages/der Pr#mie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entf#llt. Die Erstattung zur#ckzuzahlender Betr#ge erfolgt unverz#glich, sp#testens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zur#ckzugew#hren und gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben sind.

### Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdr#cklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollst#ndig erf#llt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausge#bt haben.

## Ende der Widerrufsbelehrung

## Vertragliche K#ndigungsbedingungen

Nach Ablauf der vereinbarten Vertragsdauer verl#ngern sich Versicherungsvertr#ge mit mindestens einj#hriger Dauer stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine K#ndigung in Schriftform zugegangen ist. Ein Versicherungsvertrag, der f#r die Dauer von mehr als drei Jahren abgeschlossen worden ist, kann von Ihnen zum Schluss des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten in Schriftform gek#ndigt werden.

## Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchf#hrung (Beitr#ge, Versicherungsf#lle, Risiko-/Vertrags#nderungen) ergeben, an R#ckversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der R#ckversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Anspr#che an andere Versicherer und an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer #bermittelt.  
Diese Einwilligung gilt auch unabh#ngig vom Zustandekommen des Vertrages sowie f#r entsprechende Pr#fungen bei anderweitig beantragten Versicherungsvertr#gen und bei k#nftigen Antr#gen.

Ich willige ferner ein, dass die Unternehmen der **Zurich Gruppe Deutschland** meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen f#hren und an den/die f#r mich zust#ndigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgem#en Durchf#hrung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten d#rfen nur an Personen- und R#ckversicherer #bermittelt werden; an Vermittler d#rfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist. Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten dar#ber hinaus f#r die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/d#rfen.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – #berlassen wird.

## Anzuwendendes Recht

Auf Ihren Versicherungsvertrag findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

## Gesamtbeitrag gem# Zahlungsweise

Der Gesamtbeitrag ber#cksichtigt Beitragsnachl#sse, Ratenzahlungszuschl#ge sowie die im Zeitpunkt der Antragstellung g#ltige Versicherungssteuer.

## Hauptgesch#ftst#tigkeit/zust#ndige Aufsichtsbeh#rde

Gegenstand des Unternehmens ist der unmittelbare und mittelbare Betrieb aller Zweige des privaten Versicherungswesens im In- und Ausland und von sonstigen Gesch#ften, die in engem wirtschaftlichen Zusammenhang mit dem Versicherungsbetrieb stehen. Lebens- und substitutive Krankenversicherungen #bernimmt die Gesellschaft nur als R#ckversicherer.

Als Versicherungsunternehmen unterliegen wir der Aufsicht der nachfolgend aufgef#hrten Beh#rden:

### Deutschland

Bundesanstalt f#r Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)  
Sektor Versicherungsaufsicht  
Graurheindorfer Stra#e 108  
53117 Bonn

### Irland

Irish Financial Services Regulatory Authority (IFR)  
Insurance Supervision Department  
Financial Regulator  
PO Box 11517  
Spencer Dock  
Dublin 1  
Ireland

## Fragen und Beanstandungen

Bei Fragen oder Beanstandungen, die im Zusammenhang mit Ihrer Versicherung stehen, wenden Sie sich bitte an den Sie betreuenden Vermittler, das f#r Sie zust#ndige Service-Center oder direkt an:

### Zurich Insurance plc. nFd

53287 Bonn

Sind Sie mit unserer Betreuung nicht zufrieden oder treten Meinungsverschiedenheiten bei der Vertragsabwicklung auf, k#nnen Sie sich auch an die f#r uns zust#ndige Aufsicht wenden. Bitte beachten Sie, dass die genannten Beh#rden keine Schiedsstellen sind und einzelne Streitf#lle nicht verbindlich entscheiden k#nnen.

## Vertragsprache

Die Vertragsprache ist Deutsch, sofern im Einzelfall nicht etwas anderes vereinbart wird.

## Gerichtsst#nde

Wenn Sie uns verklagen, k#nnen Sie Anspr#che aus Ihrem Versicherungsvertrag bei den nachfolgenden Gerichten geltend machen:

- Gericht, das f#r Ihren Wohnsitz #rtlich zust#ndig ist oder das #rtlich zust#ndige Gericht Ihres gew#hnlichen Aufenthaltsortes.
- Gericht, das f#r unseren Gesch#ftssitz oder f#r die Sie betreuende Niederlassung #rtlich zust#ndig ist.

Wenn wir Sie verklagen, k#nnen wir Anspr#che aus dem Versicherungsvertrag bei nachfolgenden Gerichten geltend machen:

- Gericht, das f#r Ihren Wohnsitz #rtlich zust#ndig ist.
- Haben Sie einen Gesch#fts- oder Gewerbebetrieb, au#erdem das Gericht des Ortes, an dem sich der Sitz oder die Niederlassung Ihres Betriebes befindet.