

**Fragebogen zur Beitragsermittlung für Kammerberufe
(RA, Anwaltsnotare, StB, WP, vBP), Stand: 11/2009**

Kunde: Vermittler/Agt.-Nr:

1. Anzahl Berufsträger

in Einzelpraxis, Sozietät oder Partnerschaft

(Inhaber Einzelpraxis; Sozien einschl. sog. Außensozien; Partner)

(*Nichtzutreffendes bitte streichen*)

a) WP; WP/StB; WP/StB/RA Anzahl _____

b) vBP; vBP/StB; vBP/StB/RA Anzahl _____

c) StB Anzahl _____

d) RA; RA/StB Anzahl _____

davon als Anwaltsnotar Anzahl _____

2. Berufsträgergesellschaften

(als Berufsträger zugelassene GmbH, AG, Partnerschaft-Gesellschaft etc.)

WP-Gesellschaft Anzahl Gesellschafter u. Geschäftsführer _____

davon in Personalunion mit 1. a) - d) _____

StB-Gesellschaft Anzahl Gesellschafter u. Geschäftsführer _____

davon in Personalunion mit 1. a) – d) _____

RA-Gesellschaft Anzahl Gesellschafter u. Geschäftsführer _____

davon in Personalunion mit 1. a) – d) _____

3. Weitere Berufsträger zu 1. und 2.

(als Angestellte **und/oder** freie Mitarbeiter in Sozietät oder Gesellschaft, ohne Außensozius bzw. Gesellschafter oder Geschäftsführer zu sein)

(*Nichtzutreffendes bitte streichen*)

a) WP; WP/StB; WP/StB/RA Anzahl _____

b) vBP; vBP/StB; vBP/StB/RA Anzahl _____

c) StB Anzahl _____

d) RA; RA/StB Anzahl _____

4. Mitarbeiter, die keine Berufsträger sind

Vollzeitbeschäftigte (einschl. Schreibkräfte;
ohne Aushilfskräfte, Auszubildende und gewerbliches Personal) Anzahl _____

Teilzeitbeschäftigte und Aushilfskräfte (< 20 Wochenstunden; einschl.
Schreibkräfte; ohne Auszubildende und gewerbliches Personal) Anzahl _____

Bitte zurück an Fax-Nr. **0221/308-951684 z.Hd. Frau Lorenz**

5. Wie hoch ist der **Gesamtjahresumsatz** ? _____ EUR
davon aus Vorbehaltsaufgaben als WP/vBP () keine Vorbehaltsaufg.
() bis 6.500 EUR
() bis 30.000 EUR
() bis 60.000 EUR
() über 120.000 EUR

6. Werden börsennotierte Gesellschaften geprüft ? () ja () nein
() möglich

7. Verwenden Sie Allgemeine Auftragsbedingungen (AAB) ? () ja () nein

8. Gewünschte Deckungssumme

nur RA und StB :

- () 250.000 EUR 4-fache Jahreshöchstleistung (Pflichtdeckungssumme StB u. RA)
() 1.000.000 EUR 2-fache Jahreshöchstleistung
() sonstige gewünschte Deckungssumme _____EUR

nur Notarrisiko des Anwaltsnotar :

- () 500.000 EUR 2-fache Jahreshöchstleistung (Pflichtdeckungssumme)
() sonstige gewünschte Deckungssumme _____EUR

nur WP, vBP und soziierte StB, RA :

- () 1.000.000 EUR unmaximiert (Pflichtdeckungssumme WP u. vBP)
() 4.000.000 EUR teilmaximiert (die erste 1 Mio. unmaximiert, anschließende 3 Mio. 2-fache Jahreshöchstleistung)
() 4.000.000 EUR unmaximiert
() sonstige gewünschte Deckungssumme _____EUR

Hinweis: Achten Sie bitte auf die erheblichen Haftungsrisiken bei Verwendung von AAB ohne ausreichenden Versicherungsschutz!

9. Wie war der **Schadenverlauf in den letzten 10 Jahren?**
Bitte fügen Sie eine Erklärung des Vorversicherers bei, aus der sich Anzahl und Höhe der – auch nur vorsorglich – in den letzten 10 Jahren gemeldeten Schäden ergeben.

10. **Nächster Vertragsablauf beim besitzenden Versicherer :** _____

(Ort, Datum, Anschrift, Unterschrift, Stempel des Interessenten)

Bitte überlassen Sie uns einen **aktuellen Briefbogen des Kunden**.
Vielen Dank für Ihr Interesse.

GOTHAER Allgemeine Versicherung AG
Hauptverwaltung Köln
Abt. KU-H 3 (VSH)