

**ANTRAGS-FRAGEBOGEN ZUR SPRENGNETTER-AKADEMIE-  
BERUFS-HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG**

**1. Allgemeine Angaben:**

(a) Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Tel./ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

(b) Durch die Sprengnetter Akademie geprüfter Wertermittler/ Gutachter?

Ja  Nein

(c) Beginn der Tätigkeit als Wertermittler/ Gutachter?

Seit: 19\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Hauptberuflich:  Nebenberuflich:  Existenzgründer:

**2. Versicherungsangebot:**

**1. Betriebshaftpflicht-Versicherung:**

- Deckungssummen: € 3,0 Mio. pauschal für Personen- und Sachschäden
- Konditionen: € 130,00 p. a. als Basisprämie je Büro bis fünf Personen. Jede weitere Person bedeutet eine Zusatzprämie in Höhe von € 11,00 p. a. Die Prämien verstehen sich zuzüglich gesetzlicher Versicherungssteuer, derzeit 19 %.
- Mitversicherte Nebenrisiken im Rahmen der Deckungssumme gemäß Leistungspaket für Bürobetriebe. Nicht versichert sind Schäden durch fehlerhafte Architekten- und Ingenieurleistungen.

Deckungsschutz gewünscht:  Ja  Nein

**Bei Abschluss:**

Mitarbeiteranzahl im Büro: Gutachter \_\_\_\_\_ Mitarbeiter \_\_\_\_\_

## II. Vermögensschaden-Haftpflicht-Versicherung:

Sonderkonditionen gemäß Rahmenvertrag für durch die Akademie nicht geprüfte Wertermittler, die jedoch nachweislich Dienstleistungen von Sprengnetter in Anspruch nehmen.

**Bezogen auf das Jahreshonorar:**

DECKUNGSSUMME:	€ 1 Mio.	€ 500.000,00	€ 300.000,00	€ 150.000,00
Jahreshonorar	Prämie	Prämie	Prämie	Prämie
Bis € 150.000,00	€ 1.449,25	€ 852,50	€ 577,50	€ 371,20
Bis € 300.000,00	€ 1.811,60	€ 1.065,60	€ 721,90	€ 464,10
Bis € 500.000,00	€ 2.173,90	€ 1.278,75	€ 866,25	€ 556,90

Alle Prämien verstehen sich zuzüglich gesetzlicher Versicherungssteuer, derzeit 19 %.

- Existenzgründungsrabatt: 50 % im ersten Jahr
- *oder*
- Nebentätigkeitsrabatt: 35 % bis zu einem Honorar von max. € 15.000,00 p. a.
- Bei einem Honorar über € 500.000,00: gesonderte Anfrage!
- Höhere Deckungssummen: gesonderte Anfrage!
- Vereinbarte Deckungssumme: 2-fach maximiert je Versicherungsjahr

Gewünschter Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_  
(rückwirkend bis maximal 3 Monate ab Antragsstellung/ frei von bekannten Verstößen)

Gewünschte Deckungssumme: \_\_\_\_\_

Aktueller Jahresnettohonorar: \_\_\_\_\_

---

### 3. Vollmacht:

Ich/ Wir erteile/ n hiermit der novitas Versicherungsmakler GmbH & Co. KG den Auftrag, eine Berufshaftpflichtversicherung bei der ERGO Versicherung AG gemäß den Angaben im Antrag für mich/ uns abzuschließen. Diese Vollmacht schließt auch das Recht ein - nach Rücksprache mit mir/ uns oder der Sprengnetter Akademie - in allen Versicherungsbelangen dieses Vertrages Erklärungen für mich/ uns abzugeben.

---

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Wertermittlers

**novitas Versicherungsmakler GmbH & Co. KG, Hamburger Straße 15,  
22926 Ahrensburg, Tel.: 04102/ 678 428-0, Fax: 04102/ 678 428 -28  
Email: info@novitas-hamburg.de**

### 4. Deckungsbestätigung/Versicherer: