

## Fragebogen für die Gothaer GewerbeProtect Vermögensschadenhaftpflicht für Rechtsanwälte

### Allgemein

**Versicherungsnehmer** Firma .....  
 Straße/Hausnummer .....  
 PLZ/Ort .....

**Ansprechpartner** .....

**Allgemeine Risikofrage** Existieren für Ihr Unternehmen Standorte außerhalb der Bundesrepublik Deutschland, die Sie versichern möchten?  
 ja  nein

**Rechtsform** .....

### Vorversicherung

**Bestehen, bestanden oder wurden gleichartige Verträge beantragt?**  ja  nein

**Vorversicherung** .....

**Jahresbeitrag** ..... EUR

### Vorschäden

**Wurden gegen den Versicherungsnehmer in den letzten 10 Jahren Ansprüche erhoben oder angedroht oder sind Umstände bekannt, die zu einem Anspruch führen können?**  ja  nein

**Anzahl der Schäden** .....

**Gesamtschadenhöhe** ..... EUR

### Versicherungsumfang (abhängig von der Rechtsform)

**Für die Rechtsform „Einzelunternehmen“**

Rechtsanwalt (Kanzleihinhaber) vorbelegte Anzahl **1**

**Für die Rechtsform „GbR“**

Berufsträger als Sozien (Anzahl) Vollzeit ..... Teilzeit .....

**Für die Rechtsform „Partnerschaft“**

Berufsträger als Partner (Anzahl) Vollzeit ..... Teilzeit .....

**Für alle Rechtsformen**

Umsatz ..... EUR

Rechtsanwalt, der nicht nach außen als Sozios oder Partner auftritt (Anzahl) Vollzeit ..... Teilzeit .....

Juristisch vorgebildete, nicht zur Rechtsanwaltschaft zugelassene Mitarbeiter (Anzahl) Vollzeit ..... Teilzeit .....

Unternehmen in der Gründungsphase  ja  nein

## Risikofragen

Werden Sie aktuell bzw. zukünftig als Rechtsanwalt bei einer deutschen Rechtsanwaltskammer geführt und unterhalten Ihre Kanzlei in Deutschland?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie interprofessionell tätig, z. B. (Briefkopf-)Sozietät, Bürogemeinschaft mit Steuerberatern, Wirtschaftsprüfern etc.?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Werden Sie im Zusammenhang mit Börsenprospekten tätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie für Kredit- und Finanzdienstleistungsinstitute gem. § 1 Abs. 1 S. 1 und Abs. 1a S. 1 KWG tätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Beraten Sie ausschließlich im deutschen Recht, europäischen Recht und/oder türkischen Recht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie als Treuhänder tätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Treten Sie vor außereuropäischen Gerichten auf?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie als Europäischer Rechtsanwalt nach EuRAG bei einer deutschen Rechtsanwaltskammer zugelassen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Namentliche Nennung

### 1. Name

Typ

- Rechtsanwalt
- Rechtsanwalt Partner Vollzeit
- Rechtsanwalt Partner Teilzeit
- Rechtsanwalt, der nicht nach außen, Sozius oder Partner auftritt, Vollzeit
- Rechtsanwalt, der nicht nach außen, Sozius oder Partner auftritt, Teilzeit

**Empfänger der Versicherungsbestätigung:** .....

### 2. Name

Typ

- Rechtsanwalt
- Rechtsanwalt Partner Vollzeit
- Rechtsanwalt Partner Teilzeit
- Rechtsanwalt, der nicht nach außen, Sozius oder Partner auftritt, Vollzeit
- Rechtsanwalt, der nicht nach außen, Sozius oder Partner auftritt, Teilzeit

**Empfänger der Versicherungsbestätigung:** .....

### 3. Name

Typ

- Rechtsanwalt
- Rechtsanwalt Partner Vollzeit
- Rechtsanwalt Partner Teilzeit
- Rechtsanwalt, der nicht nach außen, Sozius oder Partner auftritt, Vollzeit
- Rechtsanwalt, der nicht nach außen, Sozius oder Partner auftritt, Teilzeit

**Empfänger der Versicherungsbestätigung:** .....

### 4. Name

Typ

- Rechtsanwalt
- Rechtsanwalt Partner Vollzeit
- Rechtsanwalt Partner Teilzeit
- Rechtsanwalt, der nicht nach außen, Sozius oder Partner auftritt, Vollzeit
- Rechtsanwalt, der nicht nach außen, Sozius oder Partner auftritt, Teilzeit

**Empfänger der Versicherungsbestätigung:** .....

---

**5. Name****Typ**

- Rechtsanwalt
- Rechtsanwalt Partner Vollzeit
- Rechtsanwalt Partner Teilzeit
- Rechtsanwalt, der nicht nach außen, Sozius oder Partner auftritt, Vollzeit
- Rechtsanwalt, der nicht nach außen, Sozius oder Partner auftritt, Teilzeit

**Empfänger der Versicherungsbestätigung:** 

---

**Tarifangaben****Deckungssumme**

- 250.000 EUR
- 500.000 EUR
- 750.000 EUR
- 1.000.000 EUR

**Selbstbeteiligung**

- 1.000 EUR fix
- 5 %, min. 50 Euro, max. 1.000 Euro

**PlusBaustein**

- ja       nein

Inhalt: Abwehrschutz beim Vorwurf wissentlicher Pflichtverletzung  
Erweiterte Kostenübernahme  
Schiedsgerichtsklausel

**Weiterer Beratungsbedarf****In welchen der folgenden Bereichen wird weitere Beratung gewünscht?**

- Inhaltsversicherung
- Gebäudeversicherung
- Haftpflichtversicherung für den Bürobetrieb
- Elektronikversicherung
- Photovoltaikversicherung
- Lebensversicherung (z. B. betriebliche Altersvorsorge)
- Krankenversicherung (z. B. betriebliche Krankenversicherung)
- Cyber Versicherung
- Directors & Officers Versicherung (D&O)
- Kraftfahrzeugversicherung
- Gruppenunfallversicherung
- Rechtsschutzversicherung  
(z. B. ROLAND StrafrechtPlus Gewerbe und ROLAND JurData)

**Notizen/Sonstiges (Hier bitte sonstige Tarifierungswünsche vermerken)**

---

---

---