

**Fragebogen für:
gemischt
wirtschafts-, steuer- und rechtsberatenden Berufe
(WP/vBp/StB/RA – Praxis)**

Name und Anschrift des Büros	
Telefon	Telefax
E-Mail	Vermittler-Nummer

Rechtsform

Einzelpraxis Sozietät Partnerschaft
 GmbH KG

Zulassung einer Gesellschaft

Wirtschaftsprüfungsgesellschaft Steuerberatungsgesellschaft Rechtsanwaltsgesellschaft

Inhaber; Sozien incl. „Schein-“ und „Außensozien“; Geschäftsführer; Partner

Bitte Anzahl, Name und eventuelle Mehrfachqualifikation angeben
WP: _____
VBp: _____
RA: _____
StB: _____

Personal (nicht „Außensozii“ – s. o. Inhaber; nicht gewerbliches Personal)

	Anzahl	(Mehrfach-)Qualifikation
Angestellte Rechtsanwälte:	_____	_____
Angestellte Steuerberater:	_____	_____
Juristisch vorgeb Ang. ¹ :	_____	_____
Freie Mitarbeiter:	_____	_____
Sonstige Angestellte ² :	halbtags: _____	ganztags: _____

¹ Assessoren u. Referendare ausserhalb des obligatorischen Vorbereitungsdienstes ² Nicht gewerbl. Personal

Selbständig tätig

Seit: _____

Vertragsbeginn

Fachanwaltschaften

Jahresnettohonorareinnahmen

_____ €

Schwerpunkte der Tätigkeit (Bitte ca. % - Sätze angeben und „Gebiete“ kennzeichnen)

<input type="checkbox"/> Gestaltungsberatung (wirtschaftl./steuerl./rechtl.)	ca. _____%	<input type="checkbox"/> Unternehmensbewertung	ca. _____%
(Gründung/Umwandlung v. Untern., Untern.nachfolge, Betriebsaufspaltung, Schuldzinsenabzug, Mergers u. Acquisition)			
<input type="checkbox"/> Jahresabschlussstellung/-prüfung	ca. _____%	<input type="checkbox"/> Due Dilligence/Letter Of Comfort	_____%
<input type="checkbox"/> Börsen-Prospekterstellung/-prüfung	ca. _____%	<input type="checkbox"/> Familien-/Erbrecht	ca. _____%
<input type="checkbox"/> Baurecht/Bauvertragsrecht	ca. _____%	<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____%
<input type="checkbox"/> Priv. Vermögensberatung/-verwaltung	ca. _____%		

Sind Sie beratend, prüfend, (mit-)gestaltend und/oder treuhänderisch im Zusammenhang mit Kapitalanlagemodellen und/oder Vermögensanlagen tätig ? (Falls Ja, bitte extra detaillierte Angaben u. entsprechender Unterlagen beilegen)

nein ja

Fristenkontrollorganisation

nein ja
Buch: _____ EDV (Anbieter): _____

Werden Beratungsgespräche von wirtschaftlicher Bedeutung schriftlich fixiert?

nein ja

Erzielen Sie mit den drei größten Mandaten mehr als 70 % des gesamten Honorarvolumen?

nein ja

Arbeiten Sie mit allgemeinen Auftragsbedingungen

nein ja

Deckungssumme

1.000.000,- € 2.500.000,- € 4.000.000,- € sonstige € _____
Bis 1 Mio. € unmax. darüber hinaus _____-fach

Mitglied eines Berufsverbandes?

Verband: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Schadenfälle der letzten fünf Jahre

Schadensumme: _____ Anzahl: _____

Vorversicherer (Bitte unbedingt angeben, ggf. auch mehrere)

	Beginn und Ende der Vorversicherung	Versicherungs-Nr.
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____

Mit einer Anfrage bei dem / den Vorversicherer(n) bin ich einverstanden.

Wichtiger Hinweis: Bitte beachten Sie, dass der Versicherer auf die wahrheitsgemäße Erklärung seine Entscheidung über die Annahme des Antrags stützt. Unwahre oder unvollständige Angaben können den Versicherer zum Rücktritt vom Vertrag berechtigen, unter Umständen sogar zur Anfechtung wegen arglistiger Täuschung, die den Versicherungsschutz rückwirkend (von Anfang an) entfallen lässt.

Ort, Datum	Unterschrift (Der Unterzeichner ist Repräsentant der Gesellschaft / Kanzlei und für diese zeichnungsberechtigt)
-------------------	--