# Angaben Auftragnehmer/Unternehmer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Projekt |  |
| 2 | Projektnummer |  |
| 3 | Vertragsnummer |  |
| **Angaben Auftragnehmer/Unternehmer** |
| 4 | Vertragspartner |  |
| 5 | Adresse |  |
| 6 | Ansprechpartner- Name:- E-Mail:- Telefon: |  |
| **Versicherung** |
| 7 | Versicherungsgesellschaft und Police Nr. |  |
| 8 | Deckungssummen |  |
|  | - für Personen-, Sach- und Vermögensschäden | CHF … (mind. CHF 10 Mio. pro Ereignis) |
|  | - Bautenschäden / reine Vermögensschäden (bei Planerleistungen) | CHF … (mind. CHF 5 Mio. pro Ereignis) |
| 9 | Selbstbehalt pro Schadenereignis | CHF … |
| **UID-Register** |
| 10 | UID-Nummer |  |
| 11 | MwSt.-Nummer |  |

**Bitte senden Sie dieses Formular umgehend zurück.**

Als Anhang ist eine Kopie der Versicherungspolice beizulegen.

Digitale Signatur oder Stempel und Unterschriften
des Auftragnehmers/Unternehmers:

Ort: ………………………………………

Datum: ………………………………….