



Formular für Anwälte

## Gesuch um Ernennung zum Notar/in

(§ 1 BeurkV)

### Personalien

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Akad. Titel \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

UID (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postfach \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Kontoverbindung \_\_\_\_\_  
(IBAN, Kontoinhaber)

### Voraussetzungen

1. Nach § 5 Abs. 1 lit. a BeurkG  
Der/die Gesuchsteller/in ist im Kanton Luzern praktizierender Anwalt bzw. praktizierende Anwältin

- mit eigenem Anwaltsbüro  
 ohne eigenes Anwaltsbüro  
(eine Bescheinigung über die ständige Tätigkeit in einem Anwaltsbüro ist beizulegen)

2. Nach § 5 Abs. 2 lit. a, b und d BeurkG (§ 1 Abs. 2 BeurkV)

Folgende Beilagen sind mit dem Gesuch einzureichen

- Ausweis vom ..... über das Ergebnis der Notariatsprüfung  
 Bestätigung vom ..... der Haftpflichtversicherung  
(siehe Muster im Anhang)  
 Ausweis vom ..... über den Wohnsitz in der Schweiz










### Haftpflichtversicherung

Versicherungsgesellschaft \_\_\_\_\_

Police-Nr. \_\_\_\_\_

## Stempel, Protokollbuch und Urkunde

Der/die Unterzeichnende bestellt:

	Handstempel rund	1a		Fr. 49.00	Anz.
	Trodat Printy 4642	1b		Fr. 60.00	
	Trodat Stativ 52045	1c		Fr. 137.00	
	Handstempel rund	2a		Fr. 35.00	
	Trodat Printy 46030	2b		Fr. 49.00	
	Trodat Stativ 52045	2c		Fr. 137.00	
	Handstempel rechteckig	3a		Fr. 40.00	
	Trodat Printy 4914	3b		Fr. 63.00	
	Trodat Stativ 5203	3c		Fr. 95.00	
kein Bild	Protokollbuch			Fr. 100.00	
kein Bild	Patenturkunde			Fr. 160.00	

Preise inkl. MwSt., zuzüglich Porto- / Versandkosten

Ort und Datum

Unterschrift

.....

.....

Beilagen erwähnt

Zustelladresse:

Aufsichtsbehörde über die Urkundspersonen, Hirschengraben 16, 6002 Luzern

Empfänger  
Aufsichtsbehörde über die  
Urkundspersonen des Kantons Luzern  
Hirschengraben 16  
6002 Luzern

Versicherungsgesellschaft  
Name  
Adresse  
PLZ Ort

Ort Datum

**Bestätigung:** ..Police-Nr..... / ..Versicherungsnehmer.....

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir bestätigen, dass

Anrede  
Vorname / Name  
Funktion  
Adresse  
PLZ Ort

bei uns spätestens per ..Datum..... eine Berufshaftpflichtversicherung abgeschlossen hat, welche mindestens die folgenden Deckungen/Bestimmungen beinhaltet:

Versicherungssumme Fr. ..Betrag..... pro Jahr.

Der vereinbarte Selbstbehalt beträgt Zahl...% des Schadens, im Maximum CHF ..Betrag..... Versichert ist im Rahmen der Berufshaftpflichtversicherung die gesetzliche Haftpflicht nach luzernischem oder schweizerischem Recht, aus der Beurkundungstätigkeit als Notar/in.

Die Versicherung ist gültig für Schäden, welche in der ganzen Welt eintreten.

Gegenüber dem Geschädigten ist der Selbstbehalt von § 3 Abs. 1 lit. c Beurkundungsverordnung massgebend. Die Entschädigung wird dem Geschädigten direkt ausgerichtet.

Es wird eine Nachversicherung gewährt, welche § 3 Abs. 1 lit. a der Beurkundungsverordnung entspricht. Danach erstreckt sich die Versicherung auch auf die Schadensersatzansprüche, die erst nach Ablauf dieses Vertrages geltend gemacht werden; an die Stelle des Claims-Made-Prinzips tritt das Verursachungsprinzip (zeitlicher Geltungsbereich).

Der Versicherungsnehmer ermächtigt den Versicherer, das Aussetzen oder Aufhören der Versicherung, das Nichtmehrbestehen der vollständigen Deckung und einen Deckungsunterbruch dem Kantonsgericht des Kantons Luzern mitzuteilen.

Freundliche Grüsse  
Versicherungsgesellschaft