

Vorschlagsanfrage zur Haftpflichtversicherung für Ärzte

Arzt - nur ambulante Tätigkeit (keine ambulant-operative und stationäre Tätigkeit)

Name des Interessenten _____

tätig als Arzt in freier Praxis angestellter Arzt sonstige: _____

wenn in freier Praxis tätig: Anzahl mitzuversichernder angestellter Ärzte: _____

Datum der Niederlassung: _____

tätig in der Fachrichtung : _____

Deckungswünsche / Nachlässe:

Zutreff. bitte ankreuzen:

	laut Tarif	JA	NEIN
Arzt lt. Tätigkeit			
Anzahl mitzuversichernder angestellter Ärzte			
versicherte Basisdeckung:			
* Berufshaftpflicht: 2.0 Mio € Personenschäden 1.0 Mio € Sachschäden 100.000 € Vermögensschäden			
* Privathaftpflicht: 2 Mio € Personenschäden 1 Mio € Sachschäden 100.000 € Vermögensschäden			
* Tierhaftpflicht als Hundehalter			
Abzüge / Nachlass (sofern zutreffend) für:			
* Neu-Niederlasser / Berufsbeginner (bis 1 Jahr nach Niederl./Beginn)	35%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zuschläge für gewünschte Deckungserhöhungen / -erweiterungen:			
1. Erhöhung der Deckungssummen in der Berufshaftpflicht auf 3.0 Mio € für Personenschäden	15%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Tarif-Verbesserung in der Privathaftpflicht: Aufstockung von Tarif "Optimal" auf Tarif "Exklusiv"	37,50 €	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Einschluss des Strafrechtsschutzes für freipraktizierende Ärzte	120,45 €	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wird eine 3-jährige Vertragslaufzeit gewünscht? > Dauernachlass	10%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Haftpflicht-Deckungskonzept für Ärzte

Die Deckungssummen betragen

- 2.000.000 EUR für Personenschäden
- 1.000.000 EUR für Sachschäden
- 100.000 EUR für Vermögensschäden

Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Dreifache dieser Deckungssummen.

Die Summen können gegen 15% Zuschlag erhöht werden auf

- 3.000.000 EUR für Personenschäden
- 1.000.000 EUR für Sachschäden
- 100.000 EUR für Vermögensschäden

Beitragsfrei mitversichert: Privathaftpflicht Tarif "Optimal" und Hundehalter-Haftpflicht

(Mit-) versicherte Personen:

die gesetzliche Haftpflicht:

- o des Versicherungsnehmers als Arzt
- o ebenso als Vertreter eines vorübergehend verhinderten Arztes
- o ebenso in einer nebenberuflichen betriebsärztlichen Tätigkeit
- o aller Praxisangehörigen in Ausübung dienstlicher Verrichtungen

Für mitzuversichernde angestellte Ärzte wird ein Zusatzbeitrag erhoben.

Gemäß den "Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen für Ärzte (H 22-12) sind u.a. mitversichert:

- o Strahlenwagnisse
- o Abhandenkommen von Besucherhabe
- o Sachschäden durch Abwässer aus der ärztlichen Praxis
- o Sachschäden an gemieteten ärztlichen Praxisräumen (Mietsachschäden)
- o Auslandsschäden und Erste-Hilfe-Leistung im Ausland
- o Internet-Haftpflicht: Schäden aus Austausch, Übermittlung und Bereitstellung elektronischer Daten (per Internet, eMail oder Datenträger)
- o Privathaftpflichtversicherung Tarif "Optimal"
- o Hundehalter-Haftpflichtversicherung

Nachlässe und Zuschläge:

- o Erstniederlasser
- o Forderungsausfalldeckung zur Privathaftpflicht
Versicherungsschutz besteht für den Fall, dass ein Dritter seinen Zahlungsverpflichtungen dem Versicherten gegenüber aus einem Haftpflichtschaden nicht nachkommt, weil die Durchsetzung des Anspruches gegen ihn gescheitert ist.

Dies ist ein Auszug aus den Versicherungsbedingungen, die Sie in vollständiger Form vor Antragstellung erhalten.

Ihr Ansprechpartner:

Henry Heß
Versicherungsfachmann (BWW)
Generalagentur der SIGNAL IDUNA

Tel. (07 51) 35 96 993
Fax (0 32 12) 125 77 33
Mail info@agenturhess.de

Anforderung der Angebotsunterlagen

zurück per Fax an (0 32 12) 125 77 33

Interessent

Geburtsdatum

Anschrift:

Adresse der Praxis:

Datum der Praxiseröffnung:

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

eMail:

versicherte Tätigkeit:

Arzt - nur ambulante Tätigkeit (keine ambulante-operative und stationäre Tätigkeit)

mitversicherte angestellte Ärzte:

Ich wünsche den Vorschlag per:

Post

eMail an: _____

Fax an: _____

Hinweise und Bemerkungen:

Datum

:

Unterschrift

Stempel