

Anfrage zum Rahmenvertrag für die Mitglieder des BVA e.V.

Praxisinhalts- und Elektronikversicherung

<input type="checkbox"/> Frau	Vor- und Nachname	_____
<input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum	_____
<input type="checkbox"/> Firma	Anschrift (Privat)	_____
	Anschrift (Praxis)	_____

Kontakt	Telefon	_____	Mobil	_____
	Fax	_____	E-Mail	_____

Neuwert (Listenneupreise) der kaufmännischen Betriebseinrichtung (z.B. Praxiseinrichtung)

Gewünschte Versicherungssumme _____ €

Neuwert (Listenneupreise) der Praxiselektronik (z.B. Lasergeräte, PC's)

Summen Gewünschte Versicherungssumme _____ €

Summe des Ertragsausfalls (Fixkosten wie z.B. Miete, Personal + Gewinn)

Gewünschte Versicherungssumme _____ €

Wichtig: Zum Ausgleich oder auch Neuanschaffungen raten wir dringend an, eine sogenannte Vorsorgesumme mit zu versichern. Wir empfehlen einen 10 bis 15 %igen Zuschlag zu den o.g. Versicherungssummen.

Gefahren	<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Sturm
	<input type="checkbox"/> Elementar (Naturgewalten)	<input type="checkbox"/> Glasbruch		
	oder			
	<input type="checkbox"/> Allgefahrendeckung (empfohlen)			

Vorversicherung und Schäden	Versicherungsgesellschaft	_____
	Vers. Nr.	_____
	Gab es Vorschäden in den letzten 5 Jahren?	<input type="checkbox"/> JA, Anzahl ____ <input type="checkbox"/> Nein

Sonstiges

Bitte per Mail / Fax an:
bva@ffsag.de
0931-46876-25

Ort, Datum, Unterschrift / Stempel