

Anfrage zum Rahmenvertrag für die Mitglieder des BVA



FALCKENBERG FINANCIAL SERVICES AG
Versicherungsmakler seit 1989

Bitte zurück an:

FFS AG
Am Happach 27
97218 Gerbrunn
Fax: 0931-4687625
E-mail: bva@ffsag.de

Name und Anschrift des Interessenten oder Stempel der Praxis

Telefon

Telefax

e-Mail

Gewünschte Angebote:

Berufshaftpflichtversicherung für Augenärzte mit einer Versicherungssumme von 5 Mio €

Status/Dienststellung: Angestellt Assistenzarzt Oberarzt Chefarzt Niedergelassen

Dienstherr: Krankenhaus Reha/Kurklinik Behörde Niedergelassener Arzt

Facharztbezeichnung: _____ Zusatzbezeichnung _____

Niedergelassene Tätigkeit: ambulant-konservativ ambulant inkl. Laserbehandlungen ambulant operativ
 ambulant u. stationär mit ___ Belegbetten

Es finden ausschließlich Laserbehandlungen von Netzhaut, Kammerwinkel, Haut, Linsenkapsel, Glaskörper ohne Eröffnung des Auges statt. Dabei werden Argon-, YAG-, Dioden-, Excimer und CO2 Laser eingesetzt.

Niedergelassen seit _____ Der geplante Jahresumsatz der Praxis liegt bei _____ €

Jahresumsatz durch Nebentätigkeiten/Verkauf: _____ €

Gemeinschaftspraxis Nein Ja, mit _____
(Name des Partners, versichert bei, Vers.schein-Nr)

Praxisgemeinschaft Nein Ja, mit _____
(Name des Partners, versichert bei, Vers.schein-Nr)

Führen Sie medizinisch nicht indizierte Lidkorrektur (Lidstraffung, Lidplastik) durch? Nein Ja, ca. ___ mal pro Jahr
Führen Sie weitere kosmetische Operationen durch? Wenn ja, bitte Zusatzfragebogen anfordern.

Benötigter Versicherungsschutz für die dienstliche Tätigkeit: volle Deckung Deckung nur bei grober Fahrlässigkeit

Freiberuflich-außerdienstliche Tätigkeit: Freiberuflich ambulant Freiberuflich ambulant und stationär

Freiberuflich ambulant-operativ Gelegentlich außerdienstlich ohne ambulante Praxisvertretung (PVT)
 inkl. ambulante PVT bis max. 90 Tage p.a.

Sonstige Angaben zu Behandlungen, Eingriffen etc.

Es wird eine Privathaftpflichtversicherung gewünscht: Nein Ja, für

1. _____ Singletarif 2. _____ Singletarif
3. _____ Singletarif 4. _____ Singletarif

Praxisinhaltversicherung

gegen die Gefahren Feuer, Einbruchdiebstahl / Vandalismus, Leitungswasser und Sturm/Hagel

Das Gebäude, in dem sich die Praxis befindet ist massiver Bauart und mit harter Dachung. Gefahrerhöhungen durch Betriebe (z.B. Herstellung von Chemikalien, Disco, Waffenladen) im Gebäude oder in direkter Nachbarschaft liegen nicht vor. Das Gebäude hat nicht mehr als 25 Stockwerke, die Türen sind mit von außen nicht abschraubbaren, bündigen, Sicherheitsbeschlägen und / oder bündigen Schließzylindern versehen. Ja Nein

Die Versicherungssumme wird aus den **Listenneupreisen** der kaufmännischen und technischen Betriebseinrichtung (allerdings ohne Berücksichtigung der evtl. in der Elektronikversicherung versicherten Geräte), den Vorräten und einer Vorsorgesumme (idR 10-15 % aus den vorgenannten Positionen) gebildet.

Gewünschte Versicherungssumme: _____ €

Betriebsunterbrechungsversicherung

Nach Eintritt einer der in der Praxisinhaltversicherung gedeckten Schäden zahlt der Versicherer für die weiter laufenden fixen Kosten und den entgehenden Gewinn. Am einfachsten lassen Sie Ihren Steuerberater diese beiden Faktoren zusammenrechnen.

Gewünschte Versicherungssumme: _____ €

Elektronikversicherung incl. Software- und Datenwiederherstellungskosten (100.000 €)

Der Versicherer leistet Entschädigung für unvorhergesehen eintretende Beschädigungen oder Zerstörungen und bei Abhandenkommen versicherter Sachen durch Diebstahl, Einbruchdiebstahl, Raub oder Plünderung.

Versicherungswert ist der Neuwert. Neuwert ist der jeweils gültige Listenneupreis der Geräte der Bürotechnik, sowie der Medizintechnik. Hinzu kommen die Bezugskosten (Verpackung, Fracht, Zölle, Montage)

Gewünschte Versicherungssumme: _____ €

Mitversichert gelten 100.000 € auf Erstes Risiko summarisch für:

- Aufräumungs-, Dekontaminations- und Entsorgungskosten, z.B. wichtig nach einem Feuerschaden
- Dekontaminations- und Entsorgungskosten für Erdreich
- Bewegungs- und Schutzkosten
- Kosten für Erd-, Pflaster-, Maurer- und Stemmarbeiten, Gerüstgestaltung, Bergungsarbeiten, Bereitstellung eines Provisoriums, Luftfracht

Der Selbstbehalt beträgt 150 € je Schaden, abweichend 500 € bei Datenverlust. 25 %, mind. 500 € bei Diebstahl, Raub, Plünderung außerhalb der Praxis.

Vorversicherung und Schäden

Bitte listen Sie die Vorversicherer der letzten 5 Jahre auf.

Haftpflicht: z.B. AXA _____ VersNr. _____ gekündigt von Versicherer von VN Ablauf: _____

Inhaltsvers.: _____ VersNr. _____ gekündigt von Versicherer von VN Ablauf: _____

Betriebsunterbrechung : _____ VersNr. _____ gekündigt von Versicherer von VN Ablauf: _____

Elektronik: _____ VersNr. _____ gekündigt von Versicherer von VN Ablauf: _____

Haftpflicht: _____ VersNr. _____ gekündigt von Versicherer von VN Ablauf: _____

Gab es in den letzten 5 Jahren Vorschäden ? Ja Nein

Wenn ja: bitte Art des Schadens, das Meldejahr, Ursache und, falls bekannt, Schadenhöhe nennen

1. _____

2. _____

3. _____

Ich/ Wir möchte(n) einen persönlichen Termin zur exakten Ermittlung der Risikosituation vereinbaren. Bitte kontaktieren Sie mich/uns. Am besten bin ich / sind wir erreichbar (z.B. Mittwoch nachmittags): _____.

Ich/ Wir möchte(n) keinen persönlichen Termin vereinbaren und stellen den Versicherungsmakler von der Haftung für die korrekte Ermittlung der Versicherungssummen frei.

Ort, Datum

Unterschrift /Stempel