

Risikoanalyse für Gesundheitsfachberufe

Name und Anschrift des Interessenten: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Berufsbezeichnung

- Heilpraktiker
- mit Ausübung Chiropraktiker
- mit Vornahme von Osteopathie
- mit Behandlungen nach Dorn
- mit Vornahme von manueller Therapie
- mit Vornahme von Cranio-Sacral-Therapie
- mit Vornahme von intraartikulären Injektionen und / oder Infiltrationen
- sektoraler Heilpraktiker Psychotherapie
- sektoraler Heilpraktiker Physiotherapie
- sektoraler Heilpraktiker Podologie
- Logopäden
- Dipl.-Psychologen / -Psychotherapeuten
- Sporttherapeut
- Chiropraktiker
- Ernährungsberater
- Physiotherapeuten / Krankengymnasten
- Ergotherapeuten / Motopäden
- Kosmetikerin
- Orthoptist / Orthoptiker
- Masseur / Medizinische Bademeister
- Krankenschwester/ -pfleger
- Fußpfleger / Podologe
- Fußpfleger (ohne Ausbildung zum Podologen)
- Hebammen ohne aktive Geburtshilfe
- Rettungsassistent
- sonstige Berufsart: (ggf. ausführliche Tätigkeitsbeschreibung) _____

Tätigkeitsumfang nichtärztlicher Heilberuf

- Tätigkeit/Risiko freiberuflich tätig in eigener Praxis freiberuflich in Dienst- und Anstellungsverhältnis (ohne festes Dienst-/Anstellungsverhältnis)
- Praxis- bzw. Betriebsart Einzelpraxis Praxisgemeinschaft Sonstiges: _____
- Gemeinschaftspraxis Gemeinschaftspraxis
- Gemeinschaftspraxis/Praxisgemeinschaft mit:
- Name des Partners: _____ Berufsbezeichnung: _____ Versichert bei: _____
- Name des Partners: _____ Berufsbezeichnung: _____ Versichert bei: _____
- Name des Partners: _____ Berufsbezeichnung: _____ Versichert bei: _____

Mitarbeiter/Beschäftigte	<input type="checkbox"/> Angestellte Mitarbeiter, Anzahl: _____	<input type="checkbox"/> Freiberufliche Mitarbeiter, Anzahl: _____
Berufsbezeichnungen	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Weitere Einschlüsse

Heilpraktiker:

Werden kosmetische Behandlungen und Eingriffe vorgenommen, die nicht der Heilung oder Linderung einer Erkrankung dienen? (z.B. Faltenunterspritzung, etc.) ja nein

Verwenden Sie zur Aufklärung der Patienten vor den kosmetischen Behandlungen die Aufklärungsbögen der Firmen „proCompliance“ oder „Diomed“? ja nein

Kosmetiker:

Werden kosmetische Behandlungen vorgenommen, die nicht der Pflege dienen bzw. Sonderausbildungen erfordern oder Personen mit einer medizinischen Ausbildung vorbehalten sind (z.B. Faltenunterspritzungen, Permanent- Make-Up oder Conture-Make-Up, etc.)? (Bei Janitos nicht versicherbar) ja nein

Werden Kosmetikartikel verkauft? ja nein

Falls ja, wie hoch ist der hiermit erwirtschaftete Umsatz pro Jahr:

Krankengymnasten, Physiotherapeuten:

Wird Hippo-Therapie vorgenommen? ja, mit eigenem Pferd ja, mit fremdem Pferd nein

Werden Profi- und Leistungssportler, Bundesligavereine oder Nationalmannschaften betreut? ja nein

Bestehen exklusive Betreuungsverhältnisse bei Sport-, Musik- oder Kulturveranstaltungen? ja nein

Angaben zur Vorversicherung/Vorschäden

Bestand/besteht eine Berufshaftpflichtversicherung? ja nein

Wurde der derzeitige Vertrag bereits gekündigt? ja nein

Wenn ja, von wem? Versicherer Versicherungsnehmer

Name Vorversicherer

Versicherungsscheinnummer

Versicherungszeitraum

Sind Sie in den letzten 5 Jahren schadenersatzpflichtig gemacht worden? ja nein

Hinweis: Bitte geben Sie alle Inanspruchnahmen an, auch laufende Verfahren, die vor Gericht oder im Schlichtungsverfahren offen sind. Geben Sie auch alle Fälle an, die ohne eine Zahlung (zu Ihren Gunsten) geschlossen wurden.

Schadenart	Kurzbeschreibung	(voraussichtliche) Schadenhöhe
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wichtiger Hinweis: Bitte beachten Sie, dass der Versicherer auf die wahrheitsgemäße Erklärung seine Entscheidung über die Annahme des Antrags stützt. Unwahre oder unvollständige Angaben können den Versicherer zum Rücktritt vom Vertrag berechtigen, unter Umständen sogar zur Anfechtung wegen arglistiger Täuschung, die den Versicherungsschutz rückwirkend (von Anfang an) entfallen lässt.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Vertragsführende Stelle:

Janitos Versicherung AG
Im Breitspiel 2-4
69126 Heidelberg
Telefon 06221. 709 1590
www.janitos.de

Risikoträger:

HDI Versicherung AG
HDI-Platz 1
30659 Hannover
Telefon 0511. 645 0
www.hdi.de