



- Werden notärztliche Tätigkeiten durchgeführt?  ja  nein  
 Falls ja:  als Haupttätigkeit  als Nebentätigkeit  als Leitender Notarzt (LNA)
- Werden ärztliche Gutachten erstellt?  
 Falls ja:  Gutachten ohne Operationsempfehlung  Gutachten einschließlich Operationsempfehlung

### Kosmetische Behandlungen und Eingriffe (Beseitigen von Schönheitsfehlern ohne medizinische Indikation)

Nehmen Sie folgende kosmetisch indizierte Operationen/Behandlungen vor? (Bei Janitos nicht versicherbar.)

- Brustkorrekturen  ja  nein
- Bauchdeckenplastik  ja  nein
- Liposuktionsbehandlungen (Fettabsaugungen)  ja  nein
- Gesäß- und Reithosenplastik  ja  nein
- Operative Komplett-Face-Liftings  ja  nein
- Intimoperationen  ja  nein
- nicht medizinisch indizierte bariatrische Eingriffe  ja  nein

### Besonderheiten

- Werden Tätigkeiten im Ausland erbracht oder sind Sie im Ausland operativ oder stationär tätig?  ja  nein  
 Falls ja, bitte benutzen Sie unseren Ergänzungsbogen Auslandstätigkeit.
- Betreuen Sie Profi- und Leistungssportler, Bundesligavereine, Nationalmannschaften oder unterhalten Sie ein exklusives Betreuungsverhältnis bei Sport-, Musik- und Kulturveranstaltungen?  ja  nein  
 Falls ja, bitte detaillierte Angaben:

- 
- Werden Tätigkeiten im Rahmen von klinischen Studien erbracht?  ja  nein  
 Falls ja, bitte geben Sie Art und Umfang der Tätigkeit an:
- 

### Gewünschte Deckungssumme je Versicherungsfall

- 5.000.000 EUR  7.500.000 EUR  pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

### Vorversicherung/Vorschäden

- Name des Vorversicherers und Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Ablauf des Vorvertrags: \_\_\_\_\_  
 Es bestand bisher keine Vorversicherung.
- **Mit einer Anfrage bei dem/den Vorversicherer(n) bin ich einverstanden.**  ja  nein
- Sind Sie in den letzten 5 Jahren schadensersatzpflichtig gemacht worden?  ja  nein

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

Falls ja, Anzahl der Schäden: \_\_\_\_\_ Personenschäden: \_\_\_\_\_ Sachschäden: \_\_\_\_\_ Vermögensschäden: \_\_\_\_\_

- Zahlungen EUR: \_\_\_\_\_
- Reserven zu noch offenen Fällen EUR: \_\_\_\_\_
- Wurde eine Neuordnung des Vertrages vom Vorversicherer gefordert?  ja  nein
- Wurde der Vertrag vom Vorversicherer gekündigt?  ja  nein

**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 Breitenspiel 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