

Risikoanalyse für Gesundheitsfachberufe

Name und Anschrift des Interessenten: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Zuständige Kammer: _____

Deckungssumme

5 Mio. Euro pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

7,5 Mio. Euro pauschale für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres ist auf das Dreifache dieser Deckungssumme begrenzt.

Gesundheitsfachberufe

Genauere Betriebs-/Berufsbeschreibung _____

in einem Dienst- oder Anstellungsverhältnis

freiberufliche Tätigkeit, nicht in eigener Praxis

freiberufliche Tätigkeit, in eigener Praxis _____

Inhaber/Teilhaber (Anzahl/Name) _____

angestellte praktisch tätige Personen _____

Betreuen Sie Profi- und Leistungssportler, Bundesligavereine, Nationalmannschaften oder unterhalten Sie ein exklusives Betreuungsverhältnis bei Sport-, Musik- und Kulturveranstaltungen?

(Falls ja, bitte Art und Umfang angeben)

ja nein

Unterhalten Sie eine Zweigpraxis im Ausland oder sind Sie im Ausland tätig?

(Falls ja, bitte Art und Umfang angeben)

ja nein

Besonderheiten zu einzelnen Berufsgruppen

Hebammen

Wird aktive Geburtshilfe vorgenommen? (bei Janitos nicht versicherbar)

ja nein

freiberufliche Nebentätigkeit bis 10 Stunden/Woche

ja nein

Heilpraktiker

- freiberufliche Tätigkeit ohne Chiropraktik ja nein
- freiberufliche Tätigkeit mit Chiropraktik ja nein
- Werden kosmetisch indizierte Behnadlungen (Faltenunterspritzungen etc.) durchgeführt? ja nein

Falls ja, Auflistung der vorgenommenen Behandlungen:

Voraussetzung für die Mitversicherung kosmetisch indizierter Behandlungen ist die Durchführung eines umfassenden Aufklärungsgesprächs und einer entsprechenden Dokumentation mit Hilfe der Aufklärungsbögen der Firmen „proCompliance“ oder „Diomed“. Die Behandlungen müssen mit dem Versicherer abgestimmt und im Versicherungsschein aufgeführt werden.

Teilheilpraktiker

Tätigkeitssektor _____

Kosmetikerinnen

Werden über die Körperpflege hinausgehende Behandlungen wie Permanent-Make-up, Conture-Make-up, Piercings, Faltenunterspritzungen, Tätowierungen vorgenommen?

Mitversichert gilt die Vornahme von Laserepilationsbehandlungen, Epilationsbehandlungen mittels Blitzlampe (IPL) sowie Fruchtsäurepeelings. Voraussetzung für den Versicherungsschutz ist eine zusätzliche Qualifikation im Umgang und in der Anwendung des Lasergeräts bzw. der Behandlungsform sowie die Durchführung eines ausführlichen Aufklärungsgesprächs mit dem Patienten, das mithilfe der Aufklärungsbogen von „proCompliance“ oder „Diomed“ erfolgt und dokumentiert wird.

Prämienfrei mitversichert gilt der Verkauf von Kosmetikartikeln bis zu einem Umsatz von jährlich 30.000 Euro. Bei einem höheren Umsatz ist die Zahlung eines Zuschlages in Abhängigkeit zum Umsatz erforderlich.

Umsatz pro Jahr (falls über 30.000 Euro) _____

Deckungserweiterungen, sonstige Risiken

Ergänzende Risikobeschreibung, besondere Vereinbarungen:

Mitversicherung der Privathaftpflichtversicherung

- Die Mitversicherung der Privathaftpflicht wird gewünscht. Es entsteht ein rechtlich selbstständiger Vertrag.

Name (falls abweichend von Seite 1) _____

- Deckungssumme 5 Mio. Euro pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden
- Deckungssumme 7,5 Mio. Euro pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden
- Deckungssumme 10 Mio. Euro pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden
- Die Mitversicherung des/der in eheähnlicher Gemeinschaft lebenden Partners/Partnerin wird gewünscht.

Name _____

Die Gesamtleistung des Versicherers beträgt für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres das 2-fache der vorgenannten Deckungssummen.

Bisherige Versicherer _____ Vorschäden der letzten 5 Jahre _____ keine Vorschäden

Angaben zur Vorversicherung/Vorschäden

bei Janitos versichert, Versicherungsnummer _____

anderweitig, Name des Versicherers und Versicherungsnummer _____

keine Vorversicherung

Sind Sie in den letzten 5 Jahren haftpflichtig gemacht worden? ja: Anzahl der Schäden und Aufwendungen _____
 nein

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.

Bitte beachten Sie: Bei einer Falschangabe ist der Versicherer zum Rücktritt wegen vorvertraglicher Anzeigeflichtverletzung berechtigt.

Ablauf der Vorversicherung _____ Neuordnung gefordert? ja nein

Kündigung durch Versicherungsnehmer Kündigung durch Versicherer

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 und Hersteller:

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

Die Janitos Versicherung AG ist allein die vertragsführende Stelle.
Alleiniger Risikoträger und Hersteller ist die HDI Versicherung AG, HDI-Platz 1, 30659 Hannover. Diese ist auch für die Bearbeitung der Schadenfälle im Bereich der Berufshaftpflichtversicherung zuständig.