

Police für Ihre Gemeinschaftspraxis

Policen-Nr.: 7788

VitAssec-Spezial-Police für die Arztpraxis

Versicherungsnehmer:	Musterpraxis
Medizinische Fachrichtung:	Allgemeinmedizin
Versicherte Arztpraxis:	Musterpraxis Dr. Andreas und Dr. Gabi Muster Paradiesstraße 1 73230 Kirchheim
Stockwerk / Etage der Arztpraxis:	1. OG
Ärzte der Arztpraxis:	Dr. Andreas Muster Dr. Gabi Muster
Medizinische Fachrichtungen:	Allgemeinmedizin
Weitere Versicherungsorte:	Keine
Versicherte Risiken:	A. Wertversicherung inkl. Medizintechnik B. Daten- und Datenträger C. Ertragsausfall D. Berufshaftpflicht (für 3 Inhaber) E.1. Privat-, Berufs- und Verkehrsrechtsschutz mit Vertragsrechtsschutz ab Gerichtshängigkeit (für 3 Inhaber) E. 2. Spezial-Straf-Rechtsschutz
<u>NICHT</u> versicherte Risiken:	keine
Berechnungsgrundlage:	6 Sprechzimmer (Als Sprechzimmer gelten nur die Räume in denen der Arzt / die Ärztin Behandlungen oder Beratungen durchführt)
Betreuer:	VitAssec GmbH Paradiesstraße 1 73230 Kirchheim
Versicherungsbeginn:	01.01.2013
Versicherungsende:	01.01.2014
Hauptfälligkeit:	0101
Vertragsdauer:	Verträge mit mindestens einjähriger Dauer verlängern sich stillschweigend um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr, wenn nicht dem Versicherungsnehmer einen Monat vor dem jeweiligen Ablauf eine schriftliche Kündigung der Württembergischen Versicherung zugegangen ist. Der Versicherungsnehmer kann jederzeit von Tag zu Tag kündigen.
Allgemeine Selbstbeteiligung:	250 EUR pro Schadenfall (Privathaftpflicht ohne Selbstbehalt) Besondere Selbstbehalte bleiben hiervon unberührt.

Unsere Schadens-Hotline
07021-9709-720
Fax 07021-71757
schaden@vitassec.de

Unsere Vertrags-Hotline
07021-9709-760
07021-71757
info@vitassec.de

Unsere Rechtsschutz-Hotline
0180-11 22 100

Risikoträger:

Württembergische Versicherung AG
Gutenbergstraße 30
70176 Stuttgart

Servicestelle:

Die Verwaltung des Versicherungsvertrages und die Schadenbearbeitung erfolgt im Auftrag des Risikoträger durch:

VitAssec GmbH
Ärzte-Assecuranz
Paradiesstraße 1
73230 Kirchheim unter Teck
Telefon: 07021-97097-60
Telefax: 07021-71757
E-Mail: info@vitassec.de
Internet: www.vitassec.de



Versicherungsumfang

I. Grunddeckung

A. Wertversicherung - technische und kaufmännische Praxiseinrichtung inkl. Medizintechnik (ohne Endoskopietechnik) einschließlich Vorräte, Glas und Werbeleuchten

1. Maximale Entschädigungsgrenze je Schadenfall inkl. versicherter Kosten gemäß Ziffer 2	1.000.000 EUR
Entschädigungsgrenze für Elementarschäden je Schadenfall inkl. versicherter Kosten gemäß Ziffer 2	500.000 EUR
2. Erweiterung des Versicherungsumfangs auf Erstes Risiko	
2.1. Aufräumungs-, Abbruch-, Feuerlösch-, Bewegungs-, Schutzkosten	unbegrenzt
2.2. Dekontamination- und Entsorgungskosten	75.000 EUR
2.3. Gebäudeschäden und Schlossänderungskosten infolge Einbruchdiebstahl/Raub	unbegrenzt
2.4. Wiederherstellungskosten für Akten und Pläne	unbegrenzt
2.5. Wiederherstellungskosten für Röntgenaufnahmen, Laboruntersuchungen	100.000 EUR
2.6. Preisdifferenzkosten	unbegrenzt
2.7. Sachverständigenkosten	unbegrenzt
2.8. Kosten für provisorische Sicherungsmaßnahmen	75.000 EUR
2.9. Kosten für Erd-, Pflaster-, Mauer-, Stemmarbeiten, Kosten für Provisorium, Luftfracht und Gerüststellung, Installationskosten für innenverlegte Leitungen infolge eines Versicherungsfalles an technischer Praxiseinrichtung	50.000 EUR
2.10. Verlust von Rezepten	25.000 EUR
2.11. Kosten für vorgeschriebenen Prüfungen und Kontrollen an der Medizintechnik nach einem Schadenfall	1.000 EUR
2.12. Botenberatung	20.000 EUR
2.13. Geschäftsberatung	50.000 EUR
2.14. Neu hinzugekommene Betriebsgrundstücke	500.000 EUR
3. Entschädigungsgrenzen	
3.1. Bargeld, Urkunden, Brief- und Wertmarken, verarbeitete und unverarbeitete Edelmetalle in verschlossenen Geldschränken	20.000 EUR
3.2. Bargeld, verarbeitete und unverarbeitete Edelmetalle in verschlossenen Behältnissen	5.000 EUR
3.3. Hochwertige Sachen wie Bilder, Teppiche, Kunstgegenstände und Antiquitäten mit einem Einzelwert über 2.500 EUR	50.000 EUR
3.4. Außen am Gebäude angebrachte Sachen, wie Praxisschilder bei Abhandenkommen	2.000 EUR
3.5. Täuschungsdiebstahl	1.500 EUR
4. Versicherungsschutz außerhalb des Versicherungsorts	50.000 EUR
5. Versicherungsschutz für Arzttasche / Notfallkoffer während Fahrten und Gängen bei Krankenbesuchen	10.000 EUR

Hinweis: unbegrenzt bedeutet summarisch bis zur maximalen Entschädigungsgrenze

B. Versicherungsschutz für Daten und Datenträger	10.000 EUR
---	------------

Police-Nr. 3259

C. Ertragsausfallversicherung infolge eines versicherten Sachschaden

- | | | |
|----|---|---------------|
| 1. | Maximale Entschädigungsgrenze je Schadenfall | 1.000.000 EUR |
| | Entschädigungsgrenze für Elementarschäden je Schadenfall inkl. versicherter Kosten gemäß Ziffer 2 | 500.000 EUR |

D. Versicherungsschutz gegen gesetzliche Haftpflichtansprüche

Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte, in der Umwelt-Haftpflicht-Versicherung und in der Umweltschaden-Basisversicherung das Einfache des vereinbarten Versicherungssummen

- | | | |
|----|--|---------------|
| 1. | Berufshaftpflichtversicherung für Herrn Dr. Andreas Muster | |
| | Versicherungssummen für Personen-, Sach- und Vermögensschäden | 5.000.000 EUR |
| 2. | Umwelthaftpflichtversicherung | |
| | Versicherungssummen für Personen-, Sach- und bedingungsgemäß mitversicherte Vermögensschäden | 5.000.000 EUR |
| 3. | Umweltschaden-Basisversicherung inkl. Zusatzbaustein 1 | |
| | Versicherungssumme | 3.000.000 EUR |
| 4. | Privathaftpflichtversicherung für den Arzt (Dr. Andreas Muster) | |
| | Versicherungssummen für Personen- und Sachschäden | 5.000.000 EUR |
| | Versicherungssummen für Vermögensschäden | 500.000 EUR |

<i>Nettobeitrag der Grunddeckung für A. – D. (zzgl. Gesetzlicher Versicherungssteuer)</i>	1.580,00 EUR
---	--------------

<i>Zuschlag für Baustein D.1. – D.4. für Frau Dr. Gabi Muster</i>	380,00 EUR
---	------------

1.960,00 EUR

E. Versicherungsschutz für die Wahrnehmung rechtlicher Interessen

- | | | |
|----|--|-------------|
| 1. | Privat-, Berufs- und Verkehrsrechtsschutz für Ärzte mit Vertragsrechtsschutz ab Gerichtshängigkeit für Herrn Dr. Andreas Muster | |
| | Deckungssumme | unbegrenzt |
| | Für Strafkautio | 200.000 EUR |

<i>Nettobeitrag der Zusatzdeckung E.1. (zzgl. Gesetzlicher Versicherungssteuer)</i>	700,00 EUR
---	------------

- | | | |
|----|---|-------------|
| 2. | Spezial-Straf-Rechtsschutz für Ärzte gemäß den Besonderen Bedingungen zu Privat-, Berufs- und Verkehrsrechtsschutz für Ärzte | |
| | Deckungssumme | unbegrenzt |
| | Für Strafkautio | 200.000 EUR |

<i>Nettobeitrag der Zusatzdeckung E.2. (zzgl. Gesetzlicher Versicherungssteuer)</i>	160,00 EUR
---	------------

Police-Nr. 3259

Berechnung des Jahresbeitrages:

Nettobeitrag für A. – D.	1.960,00 EUR
Nettobeitrag für E.1.	700,00EUR
Nettobeitrag für E.2.	160,00 EUR
Jahresnettobeitrag insgesamt	2.820,00 EUR
Versicherungssteuer 19 %	535,80 EUR
Jahresbruttobeitrag ohne Berücksichtigung bestehender Versicherungen	3.355,80 EUR

Berechnung des Erstbeitrages:

	Beginn	Ende	Tage	
Nettobeitrag A. – D. Unter Berücksichtigung eventuell noch bestehender Vorverträge	01.01.2013	01.01.2014	365	721,00 EUR
Nettobeitrag E.1.	01.01.2013	01.01.2014	365	700,00 EUR
Nettobeitrag E.2.	01.01.2013	01.01.2014	365	160,00 EUR
Erstbeitrag netto	01.01.2013	01.01.2014	365	1.581,00 EUR
Versicherungssteuer 19 %				300,39 EUR
Erstbeitrag brutto	01.01.2013	01.01.2014	365	1.881,39 EUR



Beitragsberechnungsgrundlage, Meldepflicht des Versicherungsnehmers, Anpassung der Beiträge, Verletzungsfolgen

Beitragsberechnungsgrundlage:

Beitragsberechnungsgrundlage für diese Versicherung ist die Anzahl der in der Arztpraxis vorhandenen Sprechzimmer (Als Sprechzimmer gelten nur die Räume in denen der Arzt / die Ärztin Behandlungen oder Beratungen durchführt)

Meldepflicht des Versicherungsnehmers:

Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet dem Versicherer innerhalb eines Monats nach Erhalt der Aufforderung zur Abgabe der Jahresmeldung mit der Beitragsrechnung Änderungen in der Anzahl der in der Praxis vorhandenen Sprechzimmer sowie bei Gemeinschaftspraxen / Praxisgemeinschaften die Anzahl der Ärzte zu melden.

Anpassung der Beiträge:

Ergibt sich aus der Meldung eine Veränderung zum vereinbarten Vertragsstand, so erfolgt eine Neuberechnung der Beiträge zum Beginn des laufenden Versicherungsjahres. Die tariflichen Mindestbeiträge finden Anwendung.

Verletzungsfolgen:

Tritt nach dem Verstreichen der Meldefrist der Versicherungsfall ein und wurde die Änderungsmeldung nicht erstattet oder mit Verschulden des Versicherungsnehmers eine unrichtige Meldung erstattet, so kann dies zu einer anteiligen Kürzung der Ersatzleistung im Schadensfall führen.

Das Nähere regeln die Versicherungsbedingungen. Auf Teil A. Ziffer 5 der Versicherungsbedingungen wird hingewiesen.

Angaben zu den Risikoträgern:

Württembergische Versicherung AG
Gutenbergstraße 30
70176 Stuttgart
Handelsregister B Nr. 14327
Sitz der Gesellschaft ist Stuttgart

Wichtige Hinweise (Verbraucherinformation) zu Ihrer Police:

Allgemeines:

Bei Fragen zu Ihrem Vertrag wenden Sie sich bitte an Ihren Betreuer:

VitAssec GmbH
Paradiesstraße 1
73230 Kirchheim

Oder an:

VitAssec GmbH
Ärzte Assecuranz
Paradiesstraße 1
73230 Kirchheim unter Teck
Telefon: 07021-97097-60
Telefax: 07021-71757
E-Mail: info@vitassec.de
Internet: www.vitassec.de

Die Vertragsdauer beträgt ein Jahr. Verträge mit einer kürzeren Laufzeit werden nicht abgeschlossen.

Die Verbraucherinformation wird dem Betreuer mit Aufnahme seiner Betreuungstätigkeit für die VitAssec GmbH zur Verfügung gestellt.

Schriftliche Angaben:

Damit Sie den Versicherungsschutz nicht gefährden, prüfen Sie bitte die Angaben und Erklärungen, die Sie oder der Betreuer in diesem Antrag geschrieben haben, auf Richtigkeit und Vollständigkeit. Striche oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Unrichtige Beantwortungen der Fragen nach Gefahrenumständen jeder Art sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrenumstände können die Württembergische berechnigen, den Versicherungsschutz auch nach Zustandekommen des Versicherungsvertrages zu versagen.

Vertragsgrundlagen:

Versicherungsbedingungen der VitAssec-Spezial-Police für Arztpraxen
Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Maßgebend mit der Ihnen ausgehändigten Police sind die Versicherungsbedingungen der VitAssec-Spezial-Police für Arztpraxen, eventuelle Nachträge sowie die Verbraucherinformation. Außerdem gelten die gesetzlichen Bestimmungen. Die genannten Unterlagen liegen der Police bei.

Geschäftsverkehr:

Der gesamte Geschäftsverkehr im Zusammenhang mit dieser Police wird über den in der Police bezeichneten Betreuer abgewickelt. Sämtliche Anzeigen, Erklärungen usw. sind der VitAssec GmbH gegenüber erfüllt, sobald sie dem Betreuer zugegangen sind. Der Betreuer ist zur Weitergabe verpflichtet.

Widerrufsbelehrung:

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Telefax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt einen Tag, nachdem Sie ein Exemplar dieser Belehrung, den Versicherungsschein und die Vertragsbestimmungen einschließlich der Versicherungsbedingungen sowie die für den Vertrag maßgeblichen Informationen erhalten und Sie Ihre Vertragserklärung an uns abgesandt haben. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

VitAssec GmbH

Ärzte Assecuranz
Paradiesstraße 1
73230 Kirchheim unter Teck
Telefon: 07021-97097-60
Telefax: 07021-71757
E-Mail: info@vitassec.de
Internet: www.vitassec.de

Üben Sie Ihr Widerrufsrecht nach Beginn des vereinbarten Versicherungsschutzes wirksam aus, so haben Sie den anteiligen Beitrag für die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs zu bezahlen wenn der Versicherungsschutz mit Ihrer Zustimmung vor Ablauf der Widerrufsfrist begonnen hat. Bereits bezahlte Beiträge erstatten wir Ihnen in diesem Fall zeitanteilig binnen 30 Tagen nach Eingang Ihres Widerrufs zurück.

Anwendbares Recht:

Es gelten die gesetzlichen Bestimmungen der Bundesrepublik Deutschland.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG):

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antrags- oder Angebotsanforderungen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt.

Diese Einwilligung gilt auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und künftigen Anträgen oder Angebotsanforderungen, im Fall der Lebens-, Unfall- und Kranken-/Pflegeversicherung auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrags.

Ich willige ferner ein, dass die Unternehmen der VitAssec GmbH meine allgemeinen Antrags- Angebotsanforderungs-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Betreuer weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Betreuer dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist. Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der/die Betreuer der VitAssec GmbH sowie die Kooperationspartner meine allgemeine Antrags-, Angebotsanforderungs-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen verarbeiten und nutzen darf/dürfen.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit weiteren gesetzlichen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

Beschwerde:

1. Außergerichtliche Streitschlichtung:

Wir sind Mitglied im Verein:

Versicherungsombudsmann e. V.
Postfach 08 06 32
10006 Berlin

Sie haben die Möglichkeit, das kostenlose außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren des Versicherungsombudsmannes in Anspruch zu nehmen, sofern entweder Ihre Versicherungsverträge nicht im Zusammenhang mit einer gewerblichen oder selbstständigen beruflichen Tätigkeit abgeschlossen wurden und der Wert Ihrer Beschwerde dabei den Betrag von 50.000 EUR nicht übersteigt, oder aber sich Ihrer Beschwerde gegen Versicherungsvermittler richtet.

Weitere Informationen zum Versicherungsombudsmann finden Sie unter www.versicherungsombudsmann.de
Ihre Möglichkeit, den Rechtsweg zu beschreiten, bleibt hiervon unberührt.

2. Beschwerdemöglichkeit bei der Aufsichtsbehörde:

Für Fragen zu Ihren Versicherungsverträgen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Sie können sich bei Beschwerden auch wenden an die:

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht
Graurheindorfer Straße 108
53117 Bonn

