**Berufshaftpflicht Ärzte**

|  |
| --- |
| Beraterdaten |
|   |  |   |
| Name/Vorname |  | BCA-Nummer |
|   |  |   |
| E-Mail |  | Telefon |

|  |
| --- |
| Mandantendaten |
|   |
| Name/Vorname/Anrede |
|   |  |   |  |   |
| Straße, Hausnummer |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |   |
| Abweichender Versicherungsort (Straße, Hausnummer) |  | PLZ |  | Ort |
|   |  |   |
| Website |  | Geburtsdatum |

Laufzeit

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |
| Versicherungsbeginn |  | Versicherungsablauf |

Ärztliche Funktion

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jahresumsatz:** |   |  € |
|  |
| Berufshaftpflichtversicherung in der Eigenschaft als (Gebietsbezeichnung gemäß Weiterbildungsordnung): |
|  |
|   |

Ärzte in freier Praxis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  niedergelassen [ ]  mit |   |  Belegbetten [ ]  niedergelassen seit: |   |
|  |  |  |
| [ ]  auf Honorarbasis (ohne Anstellung oder eigene Praxis)[ ]  Anstellungsverhältnis in einer Praxis |

Angestellte Ärzte in einem Krankenhaus/Klinik

|  |
| --- |
| [ ]  Chefarzt, ärztlicher Direktor oder Leiter einer selbstst. Abteilung[ ]  Oberarzt, Facharzt mit Oberarztfunktion, ständiger Vertreter des Chefarztes/ärztl. Direktors/Abteilungsleiters[ ]  Assistenzarzt mit Gebietsbezeichnung, Stationsarzt, Facharzt ohne leitende Funktion[ ]  Assistenzarzt[ ]  Medizinstudent im praktischen Jahr (MPJ) |

Zu versichernde Tätigkeit

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  dienstliche Tätigkeit: | [ ]  ambulant |
|  |  |
| [ ]  dienstl. Tätigkeit, nur Arbeitgeberregreß bei grober Fahrlässigkeit: | [ ]  ambulant m. Operationen [ ]  stationär |
|  |  |
|  |  |
| [ ]  freiberuflich: | [ ]  ambulant [ ]  ambulant mit Operationen [ ]  stationär |

Spezifische Fachtätigkeiten

|  |  |
| --- | --- |
| Arzt für Allgemeinmedizin/Innere Medizin und Allgemeinmedizin |  |
|  |  |
| Führen Sie proktologische Untersuchungen/Eingriffe durch? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Arzt für Anästhesie |  |
|  |  |
| Führen Sie Narkosen durch? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Führen Sie geplante parallele Allgemeinanästhesien oder tiefe Analogsedierungen durch, die gegen den Facharztstandard verstoßen? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Werden wirbelsäulennahe Injektionen und/oder Infiltrationen vorgenommen? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Arzt für Augenheilkunde |  |
|  |  |
| Anzahl der angestellten Orthoptisten/Orthoptiker: |   |
|  |  |
| Erzielen Sie einen Handelsumsatz von über 10.000 Euro mit Kontaktlinsen, Kontaktlinsenflüssigkeiten, etc.? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Unterhalten Sie ein rechtlich eigenständiges Unternehmen (z. B. ein Kontaktlinsenstudio oder ein Lasikzentrum)? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Arzt für Chirurgie/Orthopädie und Unfallchirurgie/Orthopädie |  |
|  |  |
| Führen Sie eine der folgenden Tätigkeiten durch? Intraartikuläre Injektionen und Gelenkpunktionen; Spritzen von Nukliden bei der Radiosynoviorthese in Zusammenarbeit mit einem Radiologen/Nuklearmediziner; Facettenblockaden, Facetteninfiltrationen und Facettendenervierungen; paravertebrale Infiltrationen; periradikuläre Therapie (nur mit Zuhilfenahme von bildgebenden Verfahren) | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Führen Sie endoprothetische Operationen durch? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Liegt bei Ihnen die Zusatzbezeichnung „Plastische Chirurgie“ vor? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Arzt für Dermatologie |  |
|  |  |
| Anzahl der angestellte Kosmetiker/innen: | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Unterhalten Sie ein rechtlich selbstständiges Unternehmen (z. B. ein Kosmetikinstitut oder ein Laserunternehmen)? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Erzielen Sie einen Handelsumsatz von über 10.000 Euro mit Kosmetika und Pflegeprodukten, etc.? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Arzt für Gynäkologie |  |
|  |  |
| Wird Geburtshilfe ausgeführt? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Nehmen Sie Abrasien, Inseminationen, Stanzbiopsien und/oder Mammapunktionen vor? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Nehmen Sie Amniozentesen (Fruchtwasserpunktionen), Chorionzotten- bzw. Plazentabiopsien und/oder Nabelschnurpunktionen vor? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Führen Sie nicht invasive pränatale Screening Tests (NIPT) durch, bei denen die Laborleistung nicht innerhalb Deutschlands vorgenommen werden? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Unterhalten Sie ein zytologisches Labor für fremde Zwecke? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Falls ja, Anzahl der im Labor tätigen Personen: |   |
|  |  |
| Anzahl der angestellten Hebammen (ohne Geburtshilfe): |   |
|  |  |
| Arzt Innere Medizin und Allgemeinmedizin |  |
|  |  |
| Führen Sie proktologische Untersuchungen/Eingriffe durch? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Arzt für Innere Medizin mit Schwerpunkt Kardiologie |  |
|  |  |
| Führen Sie Katheterisierungen durch? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Arzt für Innere Medizin mit Schwerpunkt Nephrologie |  |
|  |  |
| Wie viele Dialyseplätze haben Sie? |   |
|  |  |
| Führen Sie Nierenbiopsien durch? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Arzt für Kinder- und Jugendmedizin |  |
|  |  |
| Führen Sie proktologische Untersuchungen/Eingriffe durch? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Arzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin |  |
|  |  |
| Gibt es angestellte Gesundheitsfachberufler? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Gibt es freiberuflich tätige Gesundheitsfachberufler? | [ ]  Nein [ ]  Ja |
|  |  |
| Sonstiges: |   |
|  |  |
| Arzt für Zahnheilkunde | [ ]  mit Implantaten [ ]  ohne Implantaten |
|  |  |
| Labore/Pathologen |  |
|  |  |
| [ ]  Medizinisches Laboratorium für fremden Bedarf |
|  |  |
| Anzahl Inhaber: |   |
|  |  |
| Anzahl weiterer Ärzte, Chemiker, Biologen, Apotheker: |   |
|  |  |
| Anzahl Laboranten, med.-technische Assistenten: |   |
|  |  |
| [ ]  Sonstiges: |   |

|  |
| --- |
| Besteht eine vertragliche Vereinbarung mit einer Institution zur Behandlung derer Patienten? |
| [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  |
| Restrisikoversicherung, Freundschafts- & Nachbarschaftshilfe, Erste-Hilfe-Leistungen |
| [ ]  ohne Praxisvertretung[ ]  ambulant ohne Operation | [ ]  mit Praxisvertretung bis 90 Tage/Jahr[ ]  ambulant mit Operation |
|  |  |
|  |  |
| [ ]  Nachhaftungsversicherung infolge des beschriebenen Risikos |

Gewünschte zusätzliche Einschlüsse in die Berufshaftpflichtversicherung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  in der Praxis angestelltes, nichtärztliches Personal  | Anzahl: |   |
|  |  |  |
| [ ]  ständiger Vertreter | Name: |   |
| [ ]  Durchgangsarzt (D-Arzt)[ ]  Rettungsdienst[ ]  Flugbegleitungen/Rückholtransporte nach Deutschland[ ]  freiberufliche Betreuung eines Hobby-Sportvereines[ ]  Beratende Konsiliararzttätigkeit[ ]  Gutachtertätigkeit[ ]  kosmetische Behandlungen (nicht medizinisch indiziert)[ ]  Tätigkeiten im Ausland [ ]  ausschließlich ambulante nicht-operative Praxisvertretung + Notdienste im europäischen Ausland bis 60 Tage pro Jahr [ ]  darüber hinausgehende Tätigkeiten im Ausland (bitte angeben - Land, Tätigkeit, Häufigkeit) |
|   |
|  |
|  |
| [ ]  Einschluss einer Privathaftpflichtversicherung: [ ]  Familie [ ]  Single |

Zusatzfragen (hier sind eventuelle Rabatte möglich)

|  |
| --- |
| [ ]  Mitglied der Zahnärztekammer |
|  |  |  |
| [ ]  Niederlassung seit |   |
| [ ]  Berufsausübungsgemeinschaft / Gemeinschaftspraxis[ ]  Praxisgemeinschaft |

Gewünschte Versicherungssumme

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Für Personenschäden: |   |  € |
|  |  |  |
| Für Sachschäden: |   |  € |
|  |  |  |
| Für Vermögensschäden: |   |  € |

|  |
| --- |
| Vorversicherung/Vorschäden |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorversicherung: |  | [ ]  Nein [ ]  Ja |

 |
| Falls ja: |  |   | ­ |   |  |   |  |   |
|  |  | Gesellschaft |  | Jahresbeitrag |  | Versicherungsnummer |  | Versicherungssumme |
|  |
| Gekündigt zum: |  |   |  | vom [ ]  Antragsteller [ ]  Versicherer |
|  |  | Datum |  |  |
| Vorschäden (auch unversicherte) letzte 5 Jahre: |  | [ ]  Nein [ ]  Ja, falls ja: |
| Schaden 1: |  |   |  |   |  |   |
|  |  | Art |  | Höhe |  | Jahr |
| Schaden 2: |  |   |  |   |  |   |
|  |  | Art |  | Höhe |  | Jahr |
| Schaden 3: |  |   |  |   |  |   |
|  |  | Art |  | Höhe |  | Jahr |
|  |  |  |
| **Hilfreich: Dem Fragebogen liegen folgende Unterlagen bei:** | [ ]  Info über Ausgleichsgeschäft |