**Zusatzfragebogen Heilwesen**

(nur in Verbindung mit dem Fragebogen Betriebshaftpflicht gültig)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beraterdaten | | |
|  |  |  |
| Name/Vorname |  | BCA-Nummer |

|  |
| --- |
| Mandantendaten |
|  |
| Name/Vorname/Anrede |

|  |
| --- |
| Risikoangaben |
| Genaue Beschreibung aller ausgeführten Tätigkeiten (mit prozentualer Aufteilung) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| Weitere beschäftigte Personen: | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Anzahl der Therapeuten: | | |  |
|  | | |  |
| Anzahl weiterer Angestellter (Sprechstundenhilfe, …): | | |  |
|  | | |  |
| Wird Geburtshilfe durchgeführt? | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Der Versicherungsnehmer ist ambulant tätig: | | | Nein  Ja |
|  | |  | |
| Der Versicherungsnehmer ist stationär tätig: | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Vertretung eines vorübergehend verhinderten Berufskollegen: | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Durchführung von Hausbesuchen und/oder Besuch beruflicher Veranstaltungen und Fortbildungen: | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Besitz und Verwendung von zur Durchführung von Behandlungen zugelassenen Apparaten, soweit  diese Apparate aufgrund der Aus- und Fortbildung des Versicherungsnehmers von ihm angewandt  werden dürfen: | | | Nein  Ja |
|  | |  | |
| Betrieb und Unterhaltung eines Labors für den eigenen Bedarf: | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Besitz und Verwendung von Einrichtungen wie Sonnenbänken, Kneippständen, Tauch-,  Bewegungs- und Schwimmbecken sowie Saunabädern: | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Einsatz von Kleintieren (auch Hunden) zu Therapiezwecken: | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Einsatz von Großtieren zu Therapiezwecken: | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Was genau für Tiere werden eingesetzt? |  | | |
|  | |  | |
| Anzahl der eingesetzten Tiere: | | |  |
|  | | |  |
| Es handelt sich hierbei um eigene Tiere: | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Einsatz von Strahlengeräten (Laserapparate): | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Dozententätigkeit: | | | Nein  Ja |
|  | | |  |
| Durchführung von Schulungsveranstaltungen in eigenen und fremden Räumlichkeiten: | | | Nein  Ja |