

Ergänzungsbogen für die Betreuung von Profi- und Leistungssportlern, Bundesligavereinen, Nationalmannschaften oder exklusive Betreuungsverhältnisse bei Sport-, Musik- und Kulturveranstaltungen

Neuantrag Änderung des bisherigen Versicherungsvertrages Nr.:

Partner-Nr. _____

Betreuer-Nr. _____

Vermittler-Nr./VP _____

Inkasso-Nr. _____

Rahmenvertrags-Nr. _____ 750.000

WZ-Code/Marktsegment _____ 86220/0001

Sparte/Produktgruppe HW kein Zentralversand

Antragsteller Frau Herr Firmierung Name/Vorname/Firmierung _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Erstniederlassung/Erstniederlassungsdatum _____
Tag Monat Jahr

Telefon _____

Mobil _____

Telefax _____

E-Mail _____

Internet _____

Zuständige Kammer(n) _____

Firmierung als Einzelpraxis Berufsausübungsgemeinschaft Praxisgemeinschaft Partnerschaftsgesellschaft**
 Tagesklinik* Praxisklinik* Teilberufsausübungsgemeinschaft* Sonstige

* Bitte gesonderte Risikoanalyse ausfüllen.

** Für Partnerschaftsgesellschaften mit beschränkter Berufshaftung bitte den gesonderten Antrag ausfüllen.

Mitarbeiteranzahl _____

Praxis Anschriften _____

Profi- und Leistungssportler, Bundesligavereine, Nationalmannschaften

Welche/n Mannschaftssport/Kader/Sportler betreuen Sie?

Name _____

Status Olympiamannschaft/Kader 1. Bundesliga 2. Bundesliga 3. Bundesliga Profiboxstall

Hauptverantwortlicher Arzt? ja nein

Sonstiges _____

Umfang der Tätigkeit

Betreuung in der Praxis Spielstätte Sonstiges _____

Begleitung zu Turnieren/Spielen/Kämpfen

im Inland im Ausland

Voruntersuchungen Eignungstests Sporttauglichkeitstests allgemeine ärztliche Untersuchungen

Bereich Orthopädie und Unfallchirurgie

Bereich Physikalische und Rehabilitative Medizin

Bereich Innere Medizin/Kardiologie

nur konservative Erstversorgung

nur OP-Beratungen

Auch operative Versorgung von Verletzungen?

ja nein

Wird vor einem operativen Eingriff eine Zweitmeinung eingeholt?

ja nein

Exklusive Betreuung bei Sport-, Musik- und Kulturveranstaltungen

Welche Sport-, Musik-, oder Kulturveranstaltung betreuen Sie?

Name _____

Betreuen Sie auch einzelne Prominente?

Name _____

Begleiten Sie diese bei Konzerten oder Tourneen?

ja nein

Falls ja: im Inland im Ausland

Sonstige

Folgende zusätzliche Risiken sollen mitversichert werden

Vorversicherung (zwingend zu beantworten)

bei HDI, Versicherungs-Nr. _____

anderweitig, Name des Versicherers und VS-Nr.: _____

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 Anzeigepflichtverletzung 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 _____