



**Ing. Josef Steigenberger**

**Betreuerinnen - Absicherungsgemeinschaft**

Versicherungsmakler GISA: 12080465

Mobil: +43 676 30 62 0 52, E-Mail: steigenberger@finanzpuls.com

PL

**Ubezpieczenie OC z tytułu wykonywania obowiązków zawodowych dla niezależnych opiekunów**

**Umowa dot. druku polecenia przelewu Donau (Nr X641.929-6)** Nie zostanie wystawiona oddzielna polisa

**Warunki:** ogólne i ogólne warunki uzupełniające ubezpieczenia OC

Ustawa o umowie ubezpieczeniowej (Versicherungsvertragsgesetz) w obowiązującym brzmieniu

**Kwota ubezpieczenia:** 3.000.000 EUR za szkody na osobach + szkody majątkowe, w tym szkody wynikające z podejmowanych działań (10 % kwoty ubezpieczenia)

**Ubezpieczone ryzyko:** Sprawowanie opieki (czynności, które nie wymagają specjalnego kształcenia medycznego lub uzupełniającego wykształcenia medycznego)

**Składka ubezpieczeniowa:** 19,90 EUR za rok

**Udział własny:** 100,- EUR za szkody majątkowe

**Co podlega ubezpieczeniu:** Uzasadnione roszczenia odszkodowawcze wynikające z ustawowych zobowiązań dotyczących odpowiedzialności w zakresie szkód na osobie lub szkód majątkowych objętych ubezpieczeniem, a także ochrona przed nieuzasadnionymi roszczeniami

**Okres obowiązywania ubezpieczenia:** 365 dni od dnia uiszczenia składki ubezpieczeniowej, pod warunkiem, że zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej jest obowiązujące. Po upływie tego terminu umowa ubezpieczeniowa automatycznie wygasa.

**Osoba kontaktowa:** Broker ubezpieczeniowy - inż. Josef Steigenberger  
Treffling 162, 3353 Seitenstetten, Partner przy Finanzpuls Österreich  
Tel. +43 676 3062052, E-Mail steigenberger@finanzpuls.com

**Druk polecenia przelewu:**

stanowi potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczeniowej i musi zostać okazany w przypadku zaistnienia jakichkolwiek szkód



ZAHLUNGSANWEISUNG  
AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

AT **SPARKASSE**  
Oberösterreich

ZAHLUNGSANWEISUNG

EmpfängerIn Name/Firma Ing. Josef Steigenberger Versicherungsmakler	
IBAN EmpfängerIn AT64 2032 0321 0042 8642	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank ASPKAT2LXXX	
EUR Betrag	Cent 19,90
Zahlungsreferenz	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
Verwendungszweck Berufshaftpflichtversicherung für selbständige PersonenbetreuerInnen gültig 365 Tage ab dem Tag nach Einzahlung	

EmpfängerIn Name/Firma Ing. Josef Steigenberger Versicherungsmakler	
IBAN EmpfängerIn AT64 2032 0321 0042 8642	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank ASPKAT2LXXX	Kann bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen
EUR Betrag	Cent 19,90
Nur zum maschinellen Bedrucken der Zahlungsreferenz	
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet Berufshaftpflichtversicherung für selbständige PersonenbetreuerInnen gültig 365 Tage ab dem Tag nach Einzahlung	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma	

+

Unterschrift Zeichnungsberechtigter

00000001990< 30+

006