



Ing. Josef Steigenberger

Betreuerinnen - Absicherungsgemeinschaft

Versicherungsmakler GISA: 12080465

Mobil: +43 676 30 62 0 52,

E-Mail: steigenberger@finanzpuls.com

SK

Poistenie občianskoprávnej zodpovednosti z výkonu povolanie pre samostatné opatrovatelky osôb

Zmluva na základe platobného formulára Donau(č. X641.929-6) Nevystavuje sa žiadny vlastný poisťovací list

Podmienky: všeobecné a doplňujúce podmienky pre poistenie občianskoprávnej zodpovednosti

Zákon o poisťnej zmluve vždy v platnom znení

Poistná suma: 3 000 000 Eur škody na osobách + vecné škody vrátane škôd spôsobených činnosťou (10 % poisťnej sumy)

Poistné riziko: Opatrovníctvo osôb (činnosti, ktoré nevyžadujú žiadne špeciálne vzdelanie ohľadom liečenia alebo vzdelanie ohľadom liečenia popri zamestnaní)

Prémia: 19,90 Euro za rok

Spoluúčasť na poisťnej udalosti: 100,- Eur za vecné škody

Čo je poistené: Oprávnené povinnosti náhrady škody na základe zákonných ustanovení povinného ručenia, ktoré sa zakladajú na poistených škodách na osobách alebo vecných škodách, ako aj odmietnutí neoprávnených nárokov.

Poistná doba: 365 dní odo dňa po zaplatení poisťného, pokiaľ je zodpovedajúce živnostenské oprávnenie v platnosti. Potom sa poisťná zmluva automaticky ukončí.

Kontaktná osoba: Poisťovací maklér Ing. Josef Steigenberger
Treffling 162, 3353 Seitenstetten, partner Finanzpuls Rakúsko
Tel. +43 676 3062052, E-Mail steigenberger@finanzpuls.com



Platobný formulár: platí ako dôkaz o poistení a má sa predložiť v prípade škody

ZAHLUNGSANWEISUNG
AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

AT **SPARKASSE**
Oberösterreich

ZAHLUNGSANWEISUNG

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

Empfänger/Name/Firma Ing. Josef Steigenberger Versicherungsmakler	
IBANEmpfängerIn 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	
IBANKontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
KontoinhaberIn/AuftraggeberIn/Name/Firma	
006	
00000001990< 30+	
Betrag Betrag +	
Unterschrift ZeichnungsberechtigteR	