

Denk WIR sind in JEDER Lebensphase für SIE da!

Berufshaftpflichtversicherung für selbständige Personenbetreuerinnen und Personenbetreuer

Haftpflichtversicherung

Wir möchten Sie auf die Möglichkeit des Einstieges in die neue prämienbegünstigte Berufshaftpflichtversicherung informieren.

Vorteile der Berufshaftpflichtversicherung

- Finanzieller Schutz durch Bezahlung berechtigter Schadenersatzforderungen an den Geschädigten
- Finanzieller Schutz durch Übernahme der kostenpflichtigen Abwehr unberechtigter Ansprüche

Versicherungssumme: 4.000.000,00 Euro
Jahresprämie: 25,00 Euro
 Selbstbehalt: 100,00 Euro

Der Versicherungsschutz ist ab Einzahlung 1 Jahr gültig!



Bitte füllen Sie den Zahlschein aus und zahlen Sie die Prämie ein. Der Zahlschein gilt nach Prämienzahlung als Nachweis der Versicherung und ist im Schadenfall vorzuweisen.

Freundliche Grüße von Ihrem UNIQA Betreuer:

Christian Ziegelbecker
 Nussdorferstraße 66, 1090 Wien
 Mobil: +43 699 1977 07 05, Fax: +43 1 213 33-795392
 E-Mail: christian.ziegelbecker@uniqa.at

www.uniqa.at

Denk



ZAHLUNGSANWEISUNG AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

AT ERSTE BANK DER ÖSTERR. SPARKASSEN AG

ZAHLUNGSANWEISUNG

EmpfängerIn Name/Firma	
UNIQA Österreich Vers. AG	
IBAN EmpfängerIn	
AT932011100001201581	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	
GIBAATWW	
EUR	Betrag Cent
	25,00
Zahlungsreferenz	
602230001142	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
Verwendungszweck	
Versicherte Person:	
Geb.Datum:	
Polizzennr.: 2230/001142-0	

EmpfängerIn Name/Firma	
UNIQA Österreich Versicherungen AG, 1029 Wien, Untere Donaustr. 21, DVR: 0018813	
IBAN EmpfängerIn	
AT932011100001201581	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	Ein BIC ist verpflichtend anzugeben, wenn die IBAN EmpfängerIn ungleich AT beginnt
GIBAATWW	EUR Betrag Cent
602230001142	25,00
Bedrucken der Zahlungsreferenz	
Prüfziffer	
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet	
Versicherte Person:	
Geb.Datum:	
Polizzennr.: 2230/001142-0	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma	
006	
00000002500< 30+	
Betrag Beleg +	
Unterschrift ZeichnungsberechtigteR	

D20 SAP-66001992