

Mit diesem Blatt und dem Zahlungsbeleg haben Sie eine

# Haftpflichtversicherung für selbständige Personenbetreuerinnen und Personenbetreuer

erworben. Es gilt als Bestätigung über den Versicherungsschutz und ist ab dem Tag der Einbezahlung der Prämie für max. 365 Tage gültig, sofern die entsprechende Gewerbeberechtigung aufrecht ist.

Es wird keine Polizza ausgestellt.

Polizzenummer:

2230/001142-0

## An wen kann ich mich wenden?

Christian Ziegelbecker  
Nußdorferstraße 66, 1090 Wien  
Tel.: +43 1 213 33-5392  
Fax: +43 1 213 33-79 5392  
Handy-Nr. dienstlich: +43 699 1977 0705

## Was ist ein Versicherungsfall?

Versicherungsfall ist ein Schadenereignis, das dem versicherten Risiko entspringt und aus welchem dem Versicherungsnehmer Schadenersatzverpflichtungen (Pkt.2.) erwachsen oder erwachsen könnten.

In jedem Versicherungsfall ist eine Selbstbeteiligung von EUR 100,- selbst zu tragen.

Den exakten Wortlaut entnehmen Sie bitte den Bedingungen (H940 1/2008)

## Was ist versichert?

Die Erfüllung von Schadenersatzverpflichtungen, die dem Versicherungsnehmer wegen eines Personenschadens, eines Sachschadens oder eines Vermögensschadens, der auf einen versicherten Personen- oder Sachschaden zurückzuführen ist, aufgrund gesetzlicher Haftpflichtbestimmungen privatrechtlichen Inhalts erwachsen, sowie die Kosten der Feststellung und der Abwehr einer von einem Dritten behaupteten Schadenersatzverpflichtung

Hinweis: Schadenzahlungen des Versicherers setzt Haftung des versicherten Schädigers voraus.

Den genauen Deckungsumfang entnehmen Sie bitte den Bedingungen (H940 1/2008)

### **Was ist nicht versichert?**

Ansprüche aus Schäden durch Behandlungen oder Eingriffen, die eine Überschreitung der gewerblichen Befugnisse darstellen, sind von der Versicherung ausgeschlossen.

Den genauen Deckungsumfang entnehmen Sie bitte den Bedingungen (H940 1/2008)

### **Wann endet die Versicherung?**

Die Versicherung endet automatisch ein Jahr nach Einzahlung der Prämie.

### **Was gilt außerdem?**

Zusätzlich zu den angeführten Bedingungen (H940), die Sie auf Anfrage erhalten, gilt das Versicherungsvertragsgesetz in der jeweils gültigen Fassung.

Zusätzlich gilt:

Vermögensschäden

Die Versicherung erstreckt sich abweichend von Art.1, Pkt.2. AHVB auch auf Schadenersatzverpflichtungen aus reinen Vermögensschäden bis zu einer Versicherungssumme von EUR 10.000,-.

Umweltstörung

Die Besondere Vereinbarung gemäß Art. 6 AHVB ist getroffen. Mitversichert sind Umweltsanierungskosten gem. besonderer Vereinbarung.

# 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



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

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

EmpfängerInName/Firma	
UNIQA Österreich Versicherungen AG, 1029 Wien, Untere Donaustr. 21, DVR: 0018813	
IBANEmpfängerIn	
AT932011100001201581	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	
GIBAATWW	
EUR	Betrag   Cent
	25,00
602230001142 Bedrucken der Zahlungsreferenz	
Prüfziffer	
006	
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet	
Versicherte Person:	
Geb.Datum:	
Polizzennr.: 2230/001142-0	
IBANKontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
KontoinhaberIn/AuftraggeberInName/Firma	
00000002500<	
30+ Beleg +	
Unterschrift Zeichnungsberechtigter	

D2D\_SAP-6000189Z