

PRIVAT- UND BERUFSCHAFTPFLICHTVERSICHERUNG FÜR MITGLIEDER DES DBSH

(U. A. SELBSTSTÄNDIGE SOZIALARBEITER, SOZIAL-
PÄDAGOGEN, LEHRER ODER HEILPÄDAGOGEN)

ERKLÄRUNG ZUR BERUFS- UND PRIVATHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Die ÖKOWORLD AG hat in Zusammenarbeit mit der R+V Versicherung einen Rahmenvertrag zur Berufshaftpflichtversicherung inklusive Privathaftpflicht für Mitglieder des DBSH zu günstigen Konditionen ausgearbeitet.

Von diesen Sonderkonditionen können auch Sie profitieren!

DIE BETRIEBSCHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Eine Berufs- und Privathaftpflicht ersetzt Schäden gegenüber Dritten, sofern der Anspruch gerechtfertigt ist. Dies klären der Anspruchsteller und die Haftpflichtversicherung, falls nötig, auch gerichtlich. Versicherungsgrundlage sind die allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB). Die Privathaftpflicht gilt für die ganze Familie sowie Lebenspartnerinnen und Lebenspartner.

DAS IST ZU TUN

Bitte den Antrag ausfüllen, den gewünschten Versicherungsumfang wählen und den gewünschten Beginn eintragen. Die bestehende Betriebshaftpflicht kann mit einer Frist von drei Monaten zur Hauptfälligkeit gekündigt werden.

SCHICKEN ODER FAXEN
SIE DEN RÜCKSEITIGEN
ANTRAG AN BITTE
DIE ÖKOWORLD AG.

ITTERPARK 1, 40724 HILDEN
TELEFON 0 21 03-929 261
FAX 0 21 03-929-42 61



ANTRAG AUF PRIVATHAFTPFLICHT
MIT EINSCHLUSS DER BERUFSCHAFTPFLICHT
FÜR MITGLIEDER DES DBSH

Vorname	Name	geb.
Straße / Nr.	PLZ / Wohnort	
Telefon	E-mail	
Beginn der Versicherung:	Zahleise: jährlich SEPA-Lastschriftverfahren gewünscht:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Bankverbindung	
BIC	IBAN

Ich ermächtige die R+V Allgemeine Versicherung AG, Raiffeisenplatz 1, 65189 Wiesbaden, Gläubiger-Identifikations-Nr. DE95ZZZ0000053646, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein Kreditinstitut weise ich an, die von der R+V Allgemeine Versicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Spätestens fünf Tage vor der SEPA-Lastschrift informiert mich der Zahlungsempfänger über den Abbuchungstermin und den Betrag.

Datum Unterschrift

VERSICHERUNGSUMFANG

Berufs- und Privathaftpflicht für Familien nach dem Deckungskonzept der R+V Versicherung (Wagnis Nr. 9106.02 entsprechend freiberufliche Lehrerinnen | Lehrer)

Bitte ankreuzen	Versicherungssumme Personenschäden Sachschäden	Versicherungssumme Vermögensschäden	Nettobeitrag pro Jahr
<input checked="" type="checkbox"/>	pauschal 3.000.000,- EUR	100.000,- EUR	79,20 EUR
<input type="checkbox"/>	Schlüsselverlustrisiko Ersatzleistung 20.000,- EUR 2-fach Selbstbehalt pro Fall: 150,- EUR		11,00 EUR
	Gesamtbeitrag netto pro Jahr	,	EUR
	zuzüglich 19 % Versicherungssteuer	,	EUR
	Gesamtbeitrag brutto pro Jahr	,	EUR

Datum Unterschrift

ICH INTERESSIERE
MICH WEITERHIN FÜR

- ETHISCH-ÖKOLOGISCHE
ALTERSVORSORGE
 ETHISCH-ÖKOLOGISCHE
INVESTMENTFONDS

AGENTUR NR. 195 815
ÖKOWORLD AG
ITTERPARK 1, 40724 HILDEN
TELEFON 0 21 03-929 261
FAX 0 21 03-929-42 61