Antrag auf

Elektronikversicherung für Arztpraxen

WIFO

Wir leben Service!

Bei Fragen zum Konzept wenden Sie sich gerne vertrauensvoll an mich.

ANGEBOT ZUM ELEKTRONIK-RAHMENVERTRAG – STAND 11.2014

Wichtiger technischer Hinweis !

Senden

Drucken

Löschen

Speichern

01 ALLGEMEINE INFORMATIONEN

WIFO-Partner :			**WIFO-Agentur 2610311 - Rahmenvereinbarung SV 8128**	
Anrede :	☐ Herr	☐ Frau	☐ Firma	☐
Versicherungsnehmer :				
PLZ, Ort, Straße, Nr. :				
Anschrift Betriebsstätte(n) :				
Betriebsbeschreibung :				
Zielgruppen :	Arzt-, Facharzt-, Heilpraktikerpraxen und Labore			

02 VERSICHERTE GEFAHREN

Brand, Blitzschlag, Explosion, Kurzschluss, Überspannung, Induktion, Implosion, Sengschäden, Glimmschäden, Schmorschäden, höhere Gewalt, Fahrlässigkeit, unsachgemäße Handhabung, Vorsatz Dritter, Konstruktionsfehler, Materialfehler, Ausführungsfehler, Wasser, Feuchtigkeit, Überschwemmung, sowie Abhandenkommen durch Einbruchdiebstahl, Diebstahl, Beraubung oder Plünderung.

03 VERSICHERTE GERÄTE

Alle elektronischen / elektro-, prüf-, mess- und medizintechnische Anlagen / Geräte – einschließlich des dazugehörenden innenverlegten Leitungsnetzes und des fachspezifischen Gerätezubehörs mit einem Einzelgerätewert bis 250.000 €
– in allen Arztpraxen sowie Medizin- und / oder zahntechnischen Laboren.
Notfall- und Ärztekoffer, Medizinleuchten, Systemprogrammdaten, Digitalkameras, Wegfall der Altersgrenze von 10 Jahren

04 DECKUNGSEINSCHLÜSSE

- Mitversicherung der vorhandenen Datenbestände inkl. Dongle/Lizenzgebühren (sofern beantragt)
- Vorsorgeversicherung für neu hinzukommende Geräte bis zu 50% aus der Gesamtversicherungssumme max. 150.000 €
- Es gelten alle Betriebsstätten des VN nach Nennung mitversichert. Es gilt Freizügigkeit vereinbart.
  Neu hinzukommende Betriebsstätten gelten zusätzlich zu der vorgenannten Vorsorgeversicherung bis 50.000,- € mitversichert – (für Medizintechnik 50.000,- €)
  Gleiches gilt für eventuell mitversicherte Datenbestände – maximal 50.000,- €
- Mitversicherung des Technologiefortschrittes
- Erweitertes Bewegungsrisiko außerhalb des der Betriebsstätte – weltweit
  Die Entschädigungsgrenze beträgt 30% der Hardwareversicherungssumme – maximal 150.000,- €
- Mitversichert gelten Laptops und/oder Funktelefone (Nur D + E- Netz)
- Keine jährliche Prämienanpassung

06 SELBSTBEHALTE

SELBSTBEHALTE	WAHLWEISE	
Für Hardware innerhalb der Versicherungsräume	150,00 €	250,00 €
Außerhalb der Betriebsstätten 25% mindestens	150,00 €	250,00 €
Funktelefone – innerhalb und außerhalb	50,00 €	Entfällt
Datenträger	150,00 €	250,00 €
Dongle 10% mindestens	150,00 €	250,00 €
Schallköpfe und Sonden	500,00 €	Entfällt

07 BEITRAGSFREIE KOSTENPOSITIONEN AUF 1.RISIKO BIS 10 % DER HARDWARESUMME – MAX. 50.000 €

Aufräumungs- Dekontaminations- Entsorgungskosten; Bergungsarbeiten- Provisorium / Leihgerät; Bewegungs- und Schutzkosten; Erd- Pflaster- Maurer- Stemmarbeiten- Gerüststellung; Feuerlöschkosten
Mitversichert gelten Datenträger bis 5.000 € (Tägliche Datensicherung/Auslagerung erforderlich)

08 SONSTIGE VEREINBARUNGEN

ANGEBOT ZUM ELEKTRONIK-RAHMENVERTRAG – STAND 11.2014

09 PRÄMIENBERECHNUNG ZUR ELEKTRONIK-PAUSCHALVERSICHERUNG INKLUSIVE MEDIZINTECHNIK

Versicherungssumme (zum Neuwert)					
☒ 150 € Selbstbeteiligung je Schadenfall		☐ 250 € Selbstbeteiligung je Schadenfall			
Zwischensumme					
☐ Ausschluss Feuer	TK-Klausel 1210				
☐ Ausschluss Leitungswasser	TK-Klausel 1233				
☐ Ausschluss Einbruchdiebstahl	TK-Klausel 1234				
☐ Laufzeit von 5-Jahren gewünscht					
Jahresnettoprämie					
Jahresbruttoprämie					
Zahlweise		☒ 1/1	☐ 1/2	☐ 1/4	☐ 1/12
Ratenzuschlag					
Prämie gemäß Zahlweise (inkl. Steuer und event. Zuschlägen)					

10 BEGINN / ABLAUF / VORVERSICHERUNG

Beginn :		12.00 Uhr - Laufzeit mindestens 1 Jahr	
Ablauf :		12.00 Uhr - entsprechend der gewählten Laufzeit	
Vorversicherung :	☐ Nein	☐ Ja	
Name des Vorversicherers :			
Versicherungs-Nummer :			
Vorschäden :			Sofern Ja, bitte Anzahl, Art, Höhe !
Vertrag beendet zum :		durch ☐ Antragssteller	☐ Versicherer
Kündigungsgrund des VR :			
Grundsätzliches	Der Betrieb befindet sich in einem massiven Gebäuden ohne Gefahrerhöhung durch Inhalt oder Nachbarschaft. Es ist ein bündig sitzendes Zylinderschloss mit mindestens 5 Zuhaltungen und Sicherheitsbeschlag und – Schließblech vorhanden		

11 SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:	D E		
Wenn IBAN unbekannt:	**Konto:**	**BLZ:**	
Bitte nur angeben wenn der Beitragszahler/Kontoinhaber nicht Versicherungsnehmer ist !			
Name, Vorname:			
Strasse, Hausnummer:			
Postleitzahl, Ort:			
Unterschrift Beitragszahler:		**Ort, Datum:**	

12 BEDINGUNGEN

Hier geht´s zu den Bedingungen !

13 UNTERSCHRIFT

Bitte achten Sie auf eine vollständige und richtige Beantwortung der Fragen zu risikoerheblichen Umständen im Antrag. Sie gefährden sonst Ihren Versicherungsschutz.

Unterschrift Antragsteller:		**Datum:**	
Unterschrift WIFO-Partner:		**Datum:**	

WIFO Wirtschafts- & Fondsanlagenberatung und Versicherungsmakler GmbH | Gewerbering 15 | 76287 Rheinstetten
www.wifo.com | info@wifo.com | Fon: 0 72 42 - 930 - 325 | Fax: -100 | Handelsregister: HRB 10 53 86, Amtsgericht Mannheim | Ust-ID-Nr.: DE 14 36 06 343 | Sitz d. Gesellschaft: Rheinstetten | Geschäftsführer: Karl Burkart