

1

Gewünschter Versicherungsschutz

JUR-Konzept für € 513,05

Mit 200 € Selbstbeteiligung inkl. aller Leistungsbausteine:



Privat
Abwahl möglich



Beruf



Verkehr



Praxis



Vorsorge



Wohnen



Gewerbeobjekt
Abwahl möglich



Spezial-Straf-RS



Regress



Versicherungen



Hilfsgeschäfte

Abwahl Privat-Rechtsschutz für € 367,25

Abwahl gewerblicher Immobilienrechtsschutz für € 430,30
Nur bei abweichender Praxisadresse möglich, sonst fällt auch der private Immobilienrechtsschutz weg

Abwahl Privat- und gewerblicher Immobilienrechtsschutz für € 284,50
Nur bei abweichender Praxisadresse möglich, sonst fällt auch der private Immobilienrechtsschutz weg

KS-Club-Mitgliedschaft für 27,00 €
Obligatorisch mitversichert, Abwahl nicht möglich

Preise = Jahresbruttoprämie inkl. gesetzl. Versicherungssteuer. Alle Prämien gelten bei maximal einer Teilzeitkraft. Wenn Sie mehr Mitarbeiter:innen beschäftigen, dann unterbreiten wir Ihnen gerne ein individuelles Angebot.

2

Persönliche Angaben

2.1 Anrede*

Frau Herr

2.2 Titel

Dr.

2.3 Familienstand*

ledig verheiratet verpartnert

2.4 Vorname*

2.5 Nachname*

2.6 Geburtsdatum*

2.7 E-Mail*

2.8 Telefon/Mobil*

2.9 Straße und Nr. (Privatanschrift)*

2.10 PLZ*

2.11 Ort*

* Pflichtfeld

3 Berufliche Angaben

3.1 Approbiert als*

- Psychologischer Psychotherapeut:in Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut:in Heilpraktiker:in der Psychotherapie

3.2 Freiberuflich tätig seit*

3.3 Niederlassungsform*

- Einzelpraxis Berufsausübungsgemeinschaft (BAG) / Gemeinschaftspraxis Praxisgemeinschaft Ohne eigene Praxis

3.4 Haben Sie Mitarbeiter:innen?* **

- Nein
- Ja, ich habe Vollzeitmitarbeiter:innen
- Teilzeitmitarbeiter:innen
- Geringfügig Beschäftigte



**Hinweis: Anzahl Mitarbeiter:innen

Alle Prämien gelten ohne Arbeitgeberrechtsschutz und bei maximal einer Teilzeitkraft. Wenn Sie mehr als eine:n Mitarbeiter:in beschäftigen, dann melden Sie sich bitte bei uns.

3.5 2.11 Sind Sie Mitglied in einem Berufsverband? Wenn ja, in welchem?*

4 Praxisanschrift / Risikoanschrift

4.2 E-Mail*

4.3 Telefon/Mobil*

4.4 Straße und Nr.*

4.5 PLZ*

4.6 Ort*

5 Bankverbindung

5.1 IBAN*

5.2 Kontoinhaber*

6 Sonstiges

6.1 Besteht oder bestand eine Vorversicherung?*

Ja Nein

6.2 Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?*

6.3 Versicherungsschein-Nr.*

6.4 Durch wen wurde die Vorversicherung gekündigt?*

Versicherer Versicherter Vertrag besteht noch

6.5 Vorschäden der letzten drei Jahre*

6.6 Gewünschter Versicherungsbeginn*

so früh wie möglich, frühestens ab Antragsingang bei Pluswert

ab dem

6.7 Name de:r Lebenspartner:in, wenn nicht verheiratet*



Fast geschafft...

Beratungsprotokoll

Das beiliegende Beratungsprotokoll habe ich gelesen und als Bestandteil dieses Vertrages akzeptiert.

Datenschutz

Ja, ich bin damit einverstanden, dass die Pluswert Wirtschaftsdienst GmbH & Co. KG meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Vertragsabwicklung und Beratung bis auf Widerruf verwendet und an die Versicherungsgesellschaft weitergibt. Mir ist bewusst, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit widerrufbar ist. Meine im unteren Abschnitt dargestellten Datenschutzrechte habe ich zur Kenntnis genommen. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf www.pluswert.de/datenschutz

Datum, Ort*

Unterschrift*

Datenschutzrechte des Kunden und Kontaktdaten

Sie können von uns jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten (Art. 15 DSGVO), deren Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 DSGVO) oder Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) verlangen, sowie Ihr Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) geltend machen. Zudem können Sie Ihre Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft ändern oder widerrufen (Art. 21 DSGVO). Bitte beachten Sie dabei, dass Datenverarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, hiervon nicht betroffen sind. Zu den vorgenannten Zwecken wenden Sie sich bitte an die nachfolgende Kontaktadresse:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung

Pluswert Wirtschaftsdienst GmbH & Co. KG
Geschäftsführerin: Andrea Arendt
Sonnenstraße 57
48143 Münster

Telefon: 0251 27 05 - 134
Fax: 0251 27 05 - 135
E-Mail: post@pluswert.de

* Pflichtfeld