

Vermittlernummer

_____ / _____ / _____

B-Nr.b

Fragebogen für Medizinische Versorgungszentren (MVZ)

Antragsteller

Firmierung

Straße, Haus-Nr.

PLZ/Ort

Risikoanschrift

Straße, Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon/Telefax/E-Mail *)

Ansprechpartner*)

Internetadresse *)

*) freiwillige Angaben

1. Allgemeine Fragen

1.1 genaue Angaben zur **Organisations- bzw. Gesellschaftsform** (z. B. GbR, Partnerschaft etc.) und ärztlicher Leitung**1.2** Höhe des gesamten **Umsatzes für ärztliche Leistungserbringer** (Vertragsärzte, angestellte Fachärzte)

(ohne MwSt.) _____ EUR

1.3 Höhe des gesamten **Umsatzes für nicht ärztliche Leistungserbringer** (Physiotherapie, Masseure etc.)

(ohne MwSt.) _____ EUR

1.4 Höhe des gesamten **Umsatzes für die Beauftragung** ärztlicher/nicht ärztlicher Subunternehmer bzw. freiberuflicher Honorarkräfte

(ohne MwSt.) _____ EUR

2. Risikoermittlung

2.1 Ärztliche Leistungserbringer

2.2 Nicht ärztliche Leistungserbringer

Anzahl	Tätigkeitsbereich (z.B. Verwaltung, Kosmetik, Physio, Gastronomie, Labor, Apotheke)	Vorschäden der letzten 10 Jahre (Anzahl und Höhe incl. Reserven)	Verhältnis zum MVZ (Angestellter, Gesellschafter, Geschäftsführer)	Berufliche/Betriebliche Tätigkeit außerhalb des MVZ (wenn ja, welche?)

2.3 Beauftragung ärztlicher/nicht ärztlicher Subunternehmer bzw. freiberuflicher Honorarkräfte

Anzahl	Fachrichtung/Tätigkeitsumfang bzw. -bereich	Ist die Mitversicherung über das MVZ gewünscht?	Wenn ja, Vorschäden der letzten 10 Jahre (Anzahl und Höhe inkl. Reserven)

3. Umweltrisiken

3.1 Sind Umweltanlagen (Heizöl-, Kraftstofftank, Gefahrstoffe etc.) vorhanden?

ja nein

Lagermenge Heizöl je Grundstück

Lagermenge Kraftstoff je Grundstück

Lagermenge sonstige gefährliche Stoffe je Grundstück

Welche? _____

3.2 Wird eine Umweltschadendeckung (USV I und/oder II) gewünscht?

USV I

ja nein

USV I und II

ja nein

Zur Ermittlung anderer Umweltrisiken (z. B. genehmigungspflichtige Anlagen) bitte den Risikoerfassungsbogen für Umweltschadensrisiken und Umwelthaftpflichtrisiken –FH0402 beifügen.

4 Allgemeine Fragen

4.1 Gewünschte Versicherungssumme

- 3 Mio. EUR pauschal für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden, 3-fach maximiert
- 5 Mio. EUR pauschal für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden, 3-fach maximiert
- 10 Mio. EUR pauschal für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden, 2-fach maximiert
- 15 Mio. EUR pauschal für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden, 1-fach maximiert
- 20 Mio. EUR pauschal für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden, 1-fach maximiert

4.2 Gewünschte generelle Selbstbeteiligung

- 250 EUR
- 500 EUR
- 1.000 EUR

4.4 Bestand einer Vorversicherung?

ja nein

Versicherungsgesellschaft _____

Vertragsnummer _____

Gekündigt? nein ja, zum _____ durch Kunde Versicherer

Information zur Verwendung Ihrer Daten

Näheres zur Verwendung dieser Daten können Sie unseren Datenschutzhinweisen entnehmen unter:

→ [https://www.allianz.de/datenschutz/allianz-versicherungs-ag/
antragsteller-versicherungsnehmer-unfall-haft-kfz-recht-sach/](https://www.allianz.de/datenschutz/allianz-versicherungs-ag/antragsteller-versicherungsnehmer-unfall-haft-kfz-recht-sach/)

oder scannen Sie den QR-Code. Dies funktioniert ganz einfach mit Ihrem Smartphone.



Unterschriften

Ort, Datum, Unterschrift des Interessenten

Ort, Datum, Unterschrift des Vermittlers

Dieser Fragebogen dient der Ermittlung betriebsbezogener Daten zur Erstellung eines Angebotes. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden beachtet. Durch die Unterschrift wird die Richtigkeit vorstehender Angaben bestätigt, ohne dass eine Verpflichtung zum Vertragsabschluss besteht.