

Bitte ausdrucken und an
089/74112239 faxen

Absender:

Name: _____

Privatadresse: _____

Praxisadresse: _____

Versicherungsnummer:

Haftpflichtversicherung: _____

Praxisversicherung: _____

Die Änderung gilt ab: _____

Umzug

Sie sind mit Ihrer Praxis umgezogen. Ihr Versicherungsschutz wird wieder eingerichtet, wenn sich an Ihrem neuen Versicherungsort die Gefahrenverhältnisse nicht schlechter darstellen als in den früheren Räumen.

Das ist dann der Fall, wenn das Gebäude ebenfalls in massiver Bauweise (Stein/Ziegel) errichtet ist und sich in unmittelbarer Nähe (5 m) der Praxis keine Fabriken, Holzbearbeitungsbetriebe, Tanzlokale, Diskotheken, Bars oder Lager mit feuergefährlichen Stoffen befinden.

Auch die Türen und Schlösser zu Ihren neuen Räumen müssen mindestens denselben Standard wie vorher aufweisen (Profilzylinder der nicht übersteht; - Riegel zweitourig oder mindestens 20 mm aussperrend, Beschlag nicht von außen abschraubbar).

Sollte das Vorgenannte in einem oder mehreren Punkten nicht zutreffen und die Risikoverhältnisse sich verschlechtert haben, beachten Sie bitte dass Sie uns das unverzüglich mitteilen müssen.

Die nachfolgenden Fragen sind erheblich für die Vertragsfortführung.

Wenn Sie diese Anzeigepflicht verletzen, ist Ihr Versicherungsschutz gefährdet. Dann können wir unter Voraussetzungen des Versicherungsvertragsgesetzes, abgestuft nach dem Grad Ihres Verschuldens, die Vertragsbedingungen anpassen, den Vertrag unter Einhaltung einer Monatsfrist kündigen oder vom Vertrag zurücktreten. Im letzteren Falle verlieren Sie mit sofortiger Wirkung Ihren Versicherungsschutz. Ist bereits ein Versicherungsfall eingetreten, sind wir nur zur Leistung verpflichtet, wenn die Anzeigepflichtverletzung weder arglistig erfolgt ist noch einen Umstand betrifft, der für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles oder für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich ist.

Entsprechen die Risikoverhältnisse (massive Bauart, Betriebe in unmittelbarer Nachbarschaft, Zugangstüren, Schließzylinder) mindestens den bisherigen (siehe oben)?

ja nein

Versicherungssumme/Versicherungsumfang

Die Versicherungssumme und der Umfang der Versicherung in den neuen Räumen sollen unverändert bleiben?

ja nein

Datum _____

Unterschrift _____