

Verbandsmitteilungen

Fragebogen: Versicherungsbedarf

- A. Sind Sie als Arbeitnehmer / Beamter in einem Krankenhaus tätig ?** ja nein
- als
- leitender Abteilungsarzt (Chefarzt), Kliniks- oder Institutsdirektor ja nein
- Oberarzt / Funktionsoberarzt ja nein
- Assistenzarzt mit Gebietsbezeichnung ja nein
- Assistenzarzt ohne Gebietsbezeichnung / AiP ja nein

Name / Anschrift des Krankenhausträgers: _____

- I. Besteht Versicherungsschutz über den Krankenhausträger für den dienstlichen Aufgabenbereich?*** ja nein
- Wenn ja,
1. ist die grobe Fahrlässigkeit mitversichert ? ja nein
2. gehören Sie zu einer der folgenden Gruppen:
Beamte / angestellte Ärzte mit einem BAT- oder AVR-Caritas Vertrag / leitende Ärzte, deren Dienstverträge § 14 BAT bzw. § 5 Abs. 5 AVR Caritas für anwendbar erklären ? ja nein
3. ist ein etwaiger Regreß durch den Träger mitversichert ? ja nein
4. Falls Ihnen das Liquidationsrecht für wahlärztliche Leistungen im Rahmen der Dienstaufgaben eingeräumt ist:
Ist diese Tätigkeit mitversichert ? ja nein
5. Ist die gelegentliche außerdienstliche Tätigkeit mitversichert ? ja nein
- II. Nebentätigkeiten: Üben Sie eine Nebentätigkeit aus in dem Bereich**
1. stationäre wahlärztliche Behandlung/Begutachtungen ja nein
2. ambulante Untersuchungen/Behandlungen ja nein
3. Gutachten ja nein
4. falls Sie an der Nebentätigkeit eines anderen Arztes mitwirken:
Sind Sie dafür durch den Träger/den leitenden Arzt versichert? ja nein
5. Notarztdienst ja nein

- B. Sind Sie niedergelassener Arzt ?** ja nein
- I. Sind Sie nur ambulant tätig (auch als Betreiber eines OP-Zentrums oder einer Tagesklinik mit gelegentlichen Übernachtungen von nicht mehr als 24 Stunden) ? ja nein
- II. Behandeln Sie auch stationäre Patienten ? ja nein
- III. Sind Sie nur auf dem Gebiet der Schmerztherapie tätig? ja nein
- IV. Sind Sie in einer Gemeinschaftspraxis tätig ? ja nein

- C. Sind Sie bei einem niedergelassenen Arzt angestellt?** ja nein
- Besteht Versicherungsschutz über den Praxisinhaber? ja nein
- Wenn ja,
1. ist die grobe Fahrlässigkeit mitversichert ? ja nein
2. ist ein etwaiger Regreß mitversichert ? ja nein

- D. Üben Sie eine andere ärztliche Berufstätigkeit aus ?**
z.B. als freier Mitarbeiter in einer Arztpraxis / Klinik,
als Angestellter im Bereich der Forschung o.ä.
(bitte bezeichnen)

Deckungssummen der bestehenden Versicherung bei Tätigkeiten nach A – D (pro Schadensfall) ?

Personenschäden: _____ Mio. DM, Sachschäden: _____ DM,

Vermögensschäden: _____ DM

* bitte beim Arbeitgeber nachfragen