



Analyse Ihrer Haftpflichtversicherung

Vertragsdaten / Leistungsumfang	derzeit	WVD Empfehlung
Versicherungsnehmer		
Laufzeit von / bis		
Ärztlicher Status / Fachgebiet		
Ärztliche Tätigkeit		
Versicherungsschutz für		
Berufshaftpflicht	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein
Restrisiko	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein
Privathaftpflicht	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein
Sonstiger Vers.Schutz:		
Unterscheidung der Fahrlässigkeit	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein
Abhandenkommen von Schlüsseln	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein
weltweiter Versicherungsschutz	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein
erweiterter Strafrechtsschutz	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein
Deckungssummen		
Personenschäden		
Sachschäden		
Vermögensschäden		
Beitrag	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
Beitrags-Vorteil		
Maßnahmen		