

# Vorschlagsanforderung Rechtsschutz-Versicherung



**Bitte erstellen Sie für mich einen Vorschlag für die nachfolgend angegebene Versicherung.**

Felder die mit einem Stern \* gekennzeichnet sind, sind für die Erstellung eines individuellen Vorschlages zwingend erforderlich und müssen deshalb ausgefüllt werden..

## PERSONENDATEN

Akademischer Titel, Vorname, Nachname \*

Hochschulabschluss als

Straße, Nr. \*

Approbation: \*  nein  ja

PLZ, Ort \*

Ärztliche Ausbildung:

nein  ja, als: \_\_\_\_\_

Telefon (dienstl./tagsüber) \*

BDP-Mitglied: \*  nein

ja – Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon (privat)

Mitgliedschaft in anderen Berufs- oder Fachverbänden:

nein

ja – Name der Verbände: \_\_\_\_\_

Handy

Mitgliedschaft in der Psychotherapeutenkammer:

nein

ja – Bundesland: \_\_\_\_\_

Fax

E-Mail \*

Internetadresse

Gewünschter Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \*

## RECHTSSCHUTZ-VERSICHERUNG

### Allgemeine Angaben zur gewünschten Versicherung

- Ich bin:  Selbstständig/Freiberufler – therapeutische Tätigkeit  
 Selbstständig/Freiberufler – Gutachter  
 Selbstständig/Freiberufler – Wirtschaftspsychologe (Unternehmensberatung)  
 Andere freiberufliche Tätigkeit, und zwar: \_\_\_\_\_  
 Angestellter – therapeutisch tätig  
 Angestellter – tätig als: \_\_\_\_\_  
 Angestellter/Beamter im öffentlichen Dienst – tätig als: \_\_\_\_\_

### Gewünschtes Produkt

#### Angestellte (Nichtselbstständige)

- Privat- und Berufs-Rechtsschutz  
 Privat- und Berufs-Rechtsschutz mit Wohnungs-/Grundstücks-Rechtsschutz  
 Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz

- Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz **mit** Wohnungs-/Grundstücks-Rechtsschutz
- Verkehrs-Rechtsschutz je Fahrzeug  
Anzahl der Fahrzeuge: \_\_\_\_\_  
Amtliches Kennzeichen 1: \_\_\_\_\_  
Amtliches Kennzeichen 2: \_\_\_\_\_  
Amtliches Kennzeichen 3: \_\_\_\_\_
- Verkehrs-Rechtsschutz für **alle** Kraftfahrzeuge
- Rechtsschutz für vermietete/verpachtete Wohneinheiten (WE)  
Anzahl WE: \_\_\_\_\_  
Jahresbruttomiete für alle WE: \_\_\_\_\_ EUR

## Selbstständige/Freiberufler

### a) therapeutisch tätige Psychologen (Heilwesen)

- Rundum-Rechtsschutz für Psychotherapeuten in eigener Praxis  
Ausschluß einzelner Komponenten im gewerblichen Bereich:
- Verkehrsbereich
  - Immobilienbereich
  - Arbeits-Rechtsschutz als Arbeitgeber
- Spezial-Strafrechtsschutz für Psychologen (als Einzelvertrag)

#### Angaben zur Praxis:

- Psychotherapeuten-Ehepaar  
 2 Einzelpraxen  
 Gemeinschaftspraxis/Praxisgemeinschaft
- Einzelpraxis
- Gemeinschaftspraxis (gemeinsame Abrechnung)  
Anzahl Praxisinhaber: \_\_\_\_\_
- Praxisgemeinschaft (getrennte Abrechnung)  
Anzahl der gemeinschaftlich tätigen Therapeuten: \_\_\_\_\_  
Mitarbeiteranzahl ohne Inhaber: \_\_\_\_\_

### b) Nicht therapeutisch tätige Psychologen

- Rundum-Rechtsschutz für selbstständige Psychologen (**nicht** therapeutisch tätig)  
Ausschluß einzelner Komponenten im gewerblichen Bereich:
- Verkehrsbereich
  - Immobilienbereich
  - Arbeits-Rechtsschutz als Arbeitgeber

#### Angaben zum Unternehmen:

- Rechtsform (z.B. GmbH, GbR, Partnerschaftsgesellschaft): \_\_\_\_\_
- Anzahl der Inhaber: \_\_\_\_\_
- Mitarbeiterzahl:  keine  
 \_\_\_\_\_ Vollzeit  
 \_\_\_\_\_ Teilzeit (max. 50% der normalen Arbeitszeit)  
 \_\_\_\_\_ Auszubildende  
 \_\_\_\_\_ Angestellte Geschäftsführer einer GmbH

**HINWEIS:** Sofern weitere Angaben erforderlich sind, fordern wir diese bei Ihnen an.





## A) Informationsübersicht gemäß § 11 Versicherungsvermittlerverordnung

### Firmierung und Anschrift:

Wirtschaftsdienst GmbH des Berufsverbandes  
deutscher Psychologen  
Am Köllnischen Park 2  
10179 Berlin  
Telefon: 030 / 20 91 66 513  
E-Mail: m.marek@bdp-wirtschaftsdienst.de  
Internet: www.bdp-wirtschaftsdienst.de

### Geschäftsführer:

Dr. Michael Marek

### Handelsregister:

Sitz der Gesellschaft: Berlin  
Amtsgericht Berlin HRB 121060

### Zuständige Aufsichtsbehörde:

Industrie- und Handelskammer zu Berlin  
Fasanenstraße 85, 10623 Berlin  
www.berlin.ihk24.de

### Vermittlerregister-Nr.:

D-6DDQ-GSGJB-31

### Status der Tätigkeit:

Versicherungsmakler mit Erlaubnis gem.  
§ 34 d Abs. 1 Gewerbeordnung (GewO)

### Auflagen für die Erlaubnis:

Keine

### Versicherungsschein-Nr.:

VAS 0700965 Nassau Versicherungen

### Schlichtungsstellen (gemäß § 11 Ab. 1 Nr. 7):

Versicherungsombudsmann e.V.  
Postfach 080632, 10006 Berlin  
  
Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung  
Postfach 06 02 22  
10052 Berlin  
  
Ombudsfrau der privaten Bausparkassen  
Postfach 30 30 79  
10730 Berlin

### Datum der Erstellung:

31.08.2010

**Sollte es jemals zu Unstimmigkeiten kommen, steht Ihnen bei der Wirtschaftsdienst GmbH des BDP Herr Dr. Michael Marek als Ansprechpartner gerne zur Verfügung.**

**Einsicht kann genommen werden unter [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info) oder DIHK, Breite Straße 29, 10178 Berlin, Tel.: 0 30 / 2 03 08 - 0.**

**Änderungen, die durch behördliche und/oder gesetzliche Auflagen bzw. durch betriebsinterne Veränderungen verursacht werden, bleiben vorbehalten. Weitere Informationen sowie Kommunikationsdaten entnehmen Sie bitte unserem Geschäftspapier oder besuchen Sie uns unter [www.bdp-wirtschaftsdienst.de](http://www.bdp-wirtschaftsdienst.de) im Internet.**

## B) Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass seine Daten zur Erstellung von Vorschlägen, zur Vertragsvermittlung und/oder zur Vertragsdurchführung an

- Versicherer und Assekuradeure,
- Bausparkassen,
- Finanzdienstleistungsinstitute und Wertpapierhandelsgesellschaften,
- Kreditinstitute und Kapitalanlagegesellschaften,
- Sozialversicherungsträger,
- Untervermittler,
- Kooperations-, Service- und Verbundpartner (z.B. Pools),
- Rechtsanwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer,
- Versicherungsombudsmänner und
- Rechtsnachfolger

im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages, auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer.

Personenbezogene Gesundheitsdaten dürfen nur übermittelt werden, soweit dies zur Beurteilung des zu versichernden Risikos, zur Beurteilung der Leistungspflicht und zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.

Der Kunde willigt ebenfalls ein, dass seine Daten zur Vertragsverwaltung beim Vermittler gespeichert werden.

**Wir versichern, die uns überlassenen Daten mit der gebotenen Sorgfalt und Verschwiegenheit zu behandeln. Außerdem versichern wir die Daten ausschließlich zur Versicherungsvermittlung und zur Kundenbetreuung zu verwenden und sie in keinem Fall an Adresshändler o. ä. weiter zu geben!**