CHECKLISTE FÜR IHREN VERSICHERUNGSSCHUTZ

BvDU Berufsverband der Deutschen Urologie e.V.

ECCLESIA MED

Titel, Vor- und Zuname | Telefon | Fax

Straße, Hausnummer | E-Mail

PLZ, Ort | Geburtsdatum | BvDU-Mitgliedsnummer

Ich bin ☐ niedergelassene Ärztin/niedergelassener Arzt bzw. Praxisinhaber

☐ angestellte Ärztin/angestellter Arzt; Arbeitgeber:

Welchen Versicherungsschutz benötige ich für meinen privaten und beruflichen Bereich? Welche Absicherung ist für meine niedergelassene Tätigkeit wichtig?

Die folgende Checkliste bietet Ihnen einen Überblick der Versicherungsarten, ohne Anspruch auf Vollständigkeit zu erheben und abhängig von Ihrem individuellen Bedarf.

Versicherungsschutz		besteht bereits	wird gewünscht
Mein Versicherungsschutz im Rahmen meiner BvDU-Mitgliedschaft			
Berufs-Rechtsschutzversicherung	★★★	☑	–
Mein Versicherungsschutz im Rahmen meiner Tätigkeit in Niederlassung			
Berufs-Haftpflichtversicherung	★★★	☐	☐
Rechtsschutzversicherung als Ergänzungsdeckung (Arbeitgeber-Rechtsschutz)	★★★	☐	☐
Praxisinventarversicherung	★★	☐	☐
Betriebsunterbrechungsversicherung	★★	☐	☐
Elektronikversicherung	☆	☐	☐
Cyberversicherung (SecurITy)	★★	☐	☐
Ärzteregressversicherung	☆	☐	☐
Vermögensschaden-Haftpflicht-/D&O-Versicherung	☆	☐	☐
Praxisausfallversicherung	☆	☐	☐
Absicherung Partner/Finanzierung (Tod/Krankheit)	★★★	☐	☐
Kraftfahrzeugversicherung (Firmenfahrzeuge)	★★	☐	☐
Mein Versicherungsschutz im beruflichen Bereich als angestellte Ärztin bzw. angestellter Arzt			
Berufs-Haftpflichtversicherung	★★★	☐	☐
Berufs-Rechtsschutz als Ergänzungsdeckung	☆	☐	☐
Mein Versicherungsschutz im Bereich der privaten Vorsorge			
Privat-Haftpflichtversicherung	★★★	☐	☐
Privat-Rechtsschutzversicherung	★★	☐	☐
Unfallversicherung	★★	☐	☐
Gebäudeversicherung	★★	☐	☐
Hausratversicherung	★★	☐	☐
Krankenvoll-/Krankentagegeldversicherung	★★★	☐	☐
Berufsunfähigkeitsschutz	★★★	☐	☐
Altersversorgung/Hinterbliebenenschutz	★★★	☐	☐
Kraftfahrzeugversicherung	★★	☐	☐
Versicherungsschutz für meine Mitarbeitenden			
Betriebliche Krankenversicherung	☆	☐	☐
Betriebliche Altersversorgung	☆	☐	☐

★★★ unverzichtbar ★★ wichtig ☆ ergänzende Deckung

2360.01/09.24 • Stand: 09.2024

Ecclesia med GmbH • Ein Unternehmen der Ecclesia Gruppe • Ecclesiastraße 1–4 • 32758 Detmold
Telefon +49 5231 603-0 • Fax +49 5231 603-197 • info@ecclesiaMED.de • **www.ecclesiaMED.de**