

## **ANMELDUNG einer zweiten PRAXIS-ADRESSE**

(Prämienfreie Ergänzung des bereits bestehenden Haftpflichtvertrages um das Risiko einer weiteren Praxisadresse)

Die/der Unterzeichnete meldet nachfolgende Adresse zusätzlich zur bestehenden Berufs-Haftpflichtversicherung als 2. Praxisadresse an.

Titel/Familiename: .....

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Praxisadresse: .....

Telefon: ..... Mail: .....

Anzahl der in der Praxis beschäftigten Hilfskräfte: .....

Unterschrift:

Datum:

GENERALI-AG:  
Hietzinger Kai 133, 1130 Wien,  
T+43 1 60158 15520  
Dir. Thomas Pambalk  
E-Mail: thomas.pambalk@generali.com