



ÖBVP

Österreichischer Bundesverband für Psychotherapie

ANMELDUNG einer zweiten PRAXIS-ADRESSE

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

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

Titel / Name: _____

Geburtsdatum: _____

2. Praxis-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Name der in der Praxis beschäftigten Hilfskraft: _____

VERSICHERUNGSBEGINN: 01.01.202....

Datum und Unterschrift: _____

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