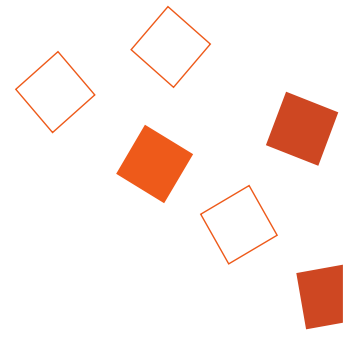




# STLP

Steirischer Landesverband für Psychotherapie



## FORMULAR 1

### ANMELDUNG zur BERUFSHAFTPFLICHT-VERSICHERUNG für PSYCHOTHERAPEUTINNEN / PSYCHOLOGINNEN

Polizze Nr.: 000-1905-9141 HP  
ausschließlich für Mitglieder des STLP

- Die/der Unterzeichnete ist eingetragene/r **PSYCHOTHERAPEUT/IN**;  
ist **Psychotherapeut/in in Ausbildung/Supervision** und meldet sich  
verbindlich zu obiger Versicherung, die den gesetzlichen Erfordernissen des § 16 b des  
BGBl. I Nr. 361/1990 entspricht, an.
  
- Die/der Unterzeichnete ist eingetragene/r **KLINISCHE- und  
GESUNDHEITSPSYCHOLOG/IN** und meldet sich verbindlich zu obiger Versicherung,  
die den gesetzlichen Erfordernissen des § 39 Psychologengesetz entspricht, an.

Der Versicherungsschutz beginnt jeweils mit dem 01.01. des laufenden Kalenderjahres und ist an die Mitgliedschaft beim STLP gebunden. Nach Einlangen der Anmeldung beim STLP und erfolgter Abbuchung des Versicherungsbetrages wird eine Versicherungsbestätigung, als Nachweis für eine Berufshaftpflichtversicherung von der Generali per Post an das Mitglied gesendet. Es liegt in der Verantwortung des/der Versicherungsnehmers/in die Versicherungsbestätigung an das Bundesministerium zu übermitteln.

Erlischt die Mitgliedschaft, besteht der Versicherungsschutz weiter bis 31.12. des laufenden Kalenderjahres mit dem 01.01. des Folgejahres erlischt der Versicherungsschutz dann automatisch und es wird ein Widerruf, der beim Bundesministerium für Gesundheit hinterlegten Versicherungsbestätigung ausgesprochen.

Die Berufshaftpflichtversicherung ist vom versicherten Mitglied jährlich zum 31.12. mit dreimonatiger Frist kündbar. In Zukunft sind keine verspäteten Kündigungen mehr möglich.

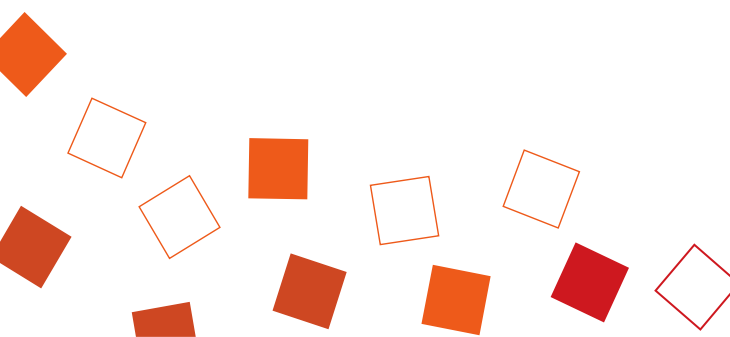
Die Kosten der gesetzeskonformen Berufshaftpflichtversicherung belaufen sich auf **57,00 Euro jährlich (inkl. Steuern und Gebühren)**. Der Versicherungsschutz wird erst wieder mit Einlangen der Versicherungsprämie auf das Konto des STLP aktiviert.

Eine etwaige Änderung der Praxis-Versicherungsadresse/n ist dem STLP schriftlich zu melden. Den Versicherungsverträgen liegen die ABHM 2000 i.d.F. 07/2012 zu Grunde.

Der Versicherungsbetrag wird auf das Konto des STLP, Steiermärkische, IBAN: AT37 2081 5033 0070 3539, BIC: STSPAT2GXXX eingezogen.

STLP  
Petersbergenstraße 7  
A-8042 Graz

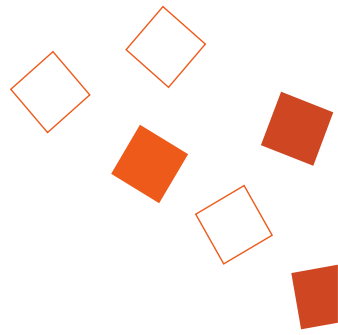
Telefon: +43 316 37 25 00  
Fax: +43 316 37 25 00-15  
E-Mail: office@stlp.at  
Internet: www.stlp.at





# STLP

Steirischer Landesverband für Psychotherapie



## Persönliche (Praxis-)Daten:

---

Titel / Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

1. Praxisadresse (PLZ, Ort, Straße, Nr.)

---

1. Telefonnummer

---

2. Praxisadresse (PLZ, Ort, Straße, Nr.)

---

2. Telefonnummer

---

E-Mail

---

Name einer evtl. Hilfskraft in der Praxis

**Versicherungsbeginn: 1.1.2020**

---

Datum

---

Unterschrift

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

**STLP**  
Petersbergenstraße 7  
A-8042 Graz

Telefon: +43 316 37 25 00  
Fax: +43 316 37 25 00-15  
E-Mail: office@stlp.at  
Internet: www.stlp.at

