

FORMULAR 2

ANMELDUNG zur BERUFSRECHTSSCHUTZ-VERSICHERUNG

Polizzenummer: 000-1176-4335 RS
ausschließlich für Mitglieder des STLP

Die/der Unterzeichnete meldet sich zu obiger Versicherung an. Der Versicherungsschutz beginnt jeweils mit dem 01.01. des laufenden Kalenderjahres und ist an die Mitgliedschaft beim STLP gebunden. Erlischt die Mitgliedschaft, besteht der Versicherungsschutz weiter bis 31.12. des laufenden Kalenderjahres - mit dem 01.01. des Folgejahres erlischt dann der Versicherungsschutz automatisch.

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

Die Kosten der gesetzeskonformen Berufsrechtsschutzversicherung belaufen sich auf **16,00 Euro jährlich (inkl. Steuern und Gebühren)**. Der Versicherungsschutz wird erst 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 ARB 2013 zu Grunde.

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

Persönliche (Praxis-)Daten:

Titel / Name

Vorname

Geburtsdatum

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

1. Telefonnummer

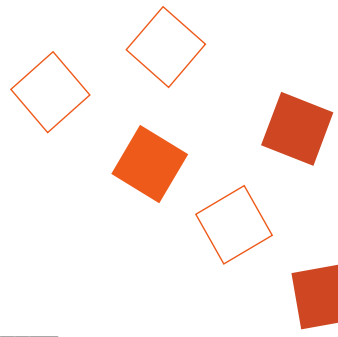
STLP
Neubaugasse 24
A-8020 Graz

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



STLP

Steirischer Landesverband für Psychotherapie



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

2. Telefonnummer

E-Mail

Name einer evtl. Hilfskraft in der Praxis

Versicherungsbeginn: 1.1.2023

Datum

Unterschrift

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

STLP
Neubaugasse 24
A-8020 Graz

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

