

Police

für Ihre Apotheke

Policen-Nr.: 61085-A

WÜBA Sicherheits-Collage für Apotheken

1. Versicherte Sparten

A.- D. Versicherungsschutz für die techn. u. kaufmännische Apothekeneinrichtung

E1. Privat-, Berufs- und Verkehrsrechtsschutz für Apotheken mit Vertragsrechtsschutz ab Gerichtshängigkeit

E2. Spezial-Straf-Rechtsschutz für Apotheken

Nettobeitrag

1.784,00 EUR

484,00 EUR

304,00 EUR

2. Nicht versicherte Sparten

Gegen Zuschlag kann der Versicherungsschutz darauf erweitert werden

F1. Unfall-Ausfall-Versicherung

F2. Gruppenunfall ohne Namensnennung

Versicherungsnehmer

Musterstadt-Apotheke
Herrn Dr. Jürgen Muster und Markus Merker
Marktplatz 12 - 14
79211 Musterstadt

Unsere Schadens-Hotline

07021-9709-720

Fax 07021-71757

Versicherte Apotheke

Musterstadt-Apotheke
Marktplatz 12 - 14
79211 Musterstadt

Vermittler

BACHTHALER ASSECURANZ GmbH, Herr Roland Schütze
Paradiesstraße 1
73230 Kirchheim unter Teck
Telefon: 07021 970970
Fax: 07021 71757

Vertragsdauer

Beginn 08.05.2006 12.00 Uhr
Ende 01.07.2007 12.00 Uhr
Hauptfälligkeit 01.07.



Verträge mit mindestens einjähriger Dauer verlängern sich stillschweigend um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr, wenn nicht ein Monat vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine schriftliche Kündigung zugegangen ist.

Wilfried Krauth Uli Knödler

Heilbronn, den 04.09.2006

Württembergische und Badische Versicherungs-Aktiengesellschaft

Direktion Heilbronn • Württembergische und Badische Versicherungs-Aktiengesellschaft • Karlstraße 68-72 • 74076 Heilbronn • Postfach 38 10 • 74028 Heilbronn

Sitz der Gesellschaft: Heilbronn • AG Heilbronn HRB 177 • Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Thomas Schmitt

Vorstand: Dipl.-Kaufmann Wilfried Krauth (Sprecher), Dipl.-Volkswirt Uli Knödler

<http://www.wueba.de> • Telefon: (0 71 31) 1 86-0 • Telefax: (0 71 31) 1 86-2 14

für Ihre Apotheke (PHARMASSEC)

Policen-Nr.: 61085-A

Versicherte Apotheke Musterstadt-Apotheke
 Marktplatz 12 - 14
 79211 Musterstadt

Anzahl Personen 10 Personen

Allg. Anfangs-Selbstbeteiligung 250 EUR pro Schadenfall (Privathaftpflicht ohne Selbstbehalt)
 Ausnahmen: Aut Idem (D1): Selbstbehalt konstant 500 Euro je Abrechnung

A. Werteversicherung

(technische und kaufmännische Apothekeneinrichtung einschließlich Vorräte, Glas und Werbeleuchten)

| | | |
|------|---|---------------|
| 1. | Versicherungssumme | unbegrenzt |
| | Maximale Entschädigungsgrenze je Schadenfall inkl. versicherter Kosten gemäß Ziff. 2 | 1.500.000 EUR |
| | Entschädigungsgrenze für unter den Versicherungsschutz fallende Elementarschäden je Schadenfall inkl. versicherter Kosten gemäß Ziff. 2 | 500.000 EUR |
| 2. | Erweiterung des Versicherungsumfangs auf Erstes Risiko | |
| 2.1 | Aufräumungs-, Abbruch-, Feuerlösch-, Bewegungs-, Schutzkosten | unbegrenzt |
| 2.2 | Dekontamination-, und Entsorgungskosten | 75.000 EUR |
| 2.3 | Gebäudeschäden und Schloßänderungskosten infolge Einbruchdiebstahl / Raub | unbegrenzt |
| 2.4 | Wiederherstellungskosten für Akten und Pläne | unbegrenzt |
| 2.5 | Preisdifferenzkosten | unbegrenzt |
| 2.6 | Kosten für provisorische Sicherungsmaßnahmen | 75.000 EUR |
| 2.7 | Kosten für Erd-, Pflaster-, Mauer-, Stenmarbeiten, Kosten für Provisorium, Luftfracht und Gerüststellung, Installationskosten für innenverlegte Leitungsnetze infolge eines Versicherungsfalles an technischer Apothekeneinrichtung | 50.000 EUR |
| 2.8 | Nachtkasten und Belieferung | 12.500 EUR |
| 2.9 | Geschäftsfahrrad/City-Tretroller | 500 EUR |
| 2.10 | Vorübergehende Auslagerung von Gegenständen (Containerverkauf) | 50.000 EUR |
| 2.11 | Botenberaubung | 20.000 EUR |
| 2.12 | Geschäftsberaubung | 50.000 EUR |
| 2.13 | Neu hinzugekommene Betriebsgrundstücke | 125.000 EUR |
| 3. | Entschädigungsgrenzen | |
| 3.1 | Verlust von Rezepten | 25.000 EUR |
| 3.2 | Bargeld, verarbeitete und unverarbeitete Edelmetalle in verschlossenen Geldschränken | 20.000 EUR |
| 3.3 | Bargeld, verarbeitete und unverarbeitete Edelmetalle in verschlossenen Behältnissen | 5.000 EUR |
| 3.4 | Bargeld in Registrierkassen | 2.500 EUR |
| 3.5 | Trickdiebstahl | 500 EUR |
| 3.6 | Verderb von Waren bei Ausfall von Kühlschränken verursacht durch den Ausfall der öffentlichen Stromversorgung | 25.000 EUR |
| 4. | Versicherungsschutz außerhalb des Versicherungsortes | 50.000 EUR |
| 5. | Versicherungsschutz für Waren in Kundenbelieferungsfahrzeugen | 10.000 EUR |
| 6. | Transportversicherung für Internet Arzneimittelhandel bis 100.000 Euro Umsatz beitragsfrei (darüber 10/00 / jährliche Nachberechnung) | |
| | Höchsthaftungssummen: | |
| | Je Postpaket / Paket bei Privatdiensten | 5.000 EUR |
| | Je gewöhnliches Päckchen / Briefsendung | 500 EUR |
| | Je Transportmittel | 100.000 EUR |

B. Versicherungsschutz für Datenträger und Daten

| | | |
|----|--|---------------|
| 1. | Versicherungssumme | unbegrenzt |
| | Maximale Entschädigungsgrenze je Schadensfall | 1.500.000 EUR |
| | Entschädigungsgrenze für unter den Versicherungsschutz fallende Elementarschäden je Schadensfall | 500.000 EUR |

für Ihre Apotheke (PHARMASSEC)

Policen-Nr.: 61085-A

C. Ertragsausfallversicherung infolge eines versicherten Sachschadens

| | |
|--|---------------|
| 1. Versicherungssumme | unbegrenzt |
| Maximale Entschädigungsgrenze je Schadensfall | 1.500.000 EUR |
| Entschädigungsgrenze für unter den Versicherungsschutz fallende Elementarschäden je Schadensfall | 500.000 EUR |

D. Versicherungsschutz gegen gesetzliche Haftpflichtansprüche

| | |
|--|-----------------|
| 1. Betriebshaftpflichtversicherung | |
| Deckungssummen: | |
| Pauschal für Personen - und / oder Sachschäden. | 10.000.000 EUR |
| für Vermögensschäden | 5.000.000 EUR |
| für Tätigkeitsschäden | 25.000 EUR |
| Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der vereinbarten Versicherungssumme. | |
| 2. Private Haftpflichtversicherung für den Inhaber bzw. Geschäftsführer | |
| Deckungssummen: | |
| Pauschal für Personen - und / oder Sachschäden. | 5.000.000 EUR |
| für Vermögensschäden | 500.000 EUR |
| Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der vereinbarten Versicherungssumme. | |
| 3. Produkthaftpflicht im Rahmen des Arzneimittelgesetzes (AMG-Deckung) | |
| bis max. Umsatz 25.000 EUR | 120.000.000 EUR |
| Deckungssumme für Personenschäden | 600.000 EUR |
| Maximal je Person jedoch | |

Hinweis beim Versicherungsschutz gegen gesetzliche Haftpflichtansprüche:
Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der vereinbarten Versicherungssumme.

D1. Aut Idem Deckung

| | |
|--|---|
| Rückforderungsansprüche bzw. Abrechnungskürzungen der Krankenkassen gemäß Arzneimittelausgaben-Begrenzungsgesetz (AABG) | 5-facher zuletzt bezahlter Jahresnettobeitrag mindestens 5.000 EUR maximal 15.000 EUR |
|--|---|

Nettobeitrag der Grunddeckung für A. - D1. (zzgl. der ges. Versicherungsteuer) **1.784,00 EUR**

für Ihre Apotheke (PHARMASSEC)

Policen-Nr.: 61085-A

E. Versicherungsschutz für die Wahrnehmung rechtlicher Interessen

| | | |
|----|--|-------------------|
| 1. | Privat-, Berufs- und Verkehrsrechtsschutz für Apotheken mit Vertragsrechtsschutz ab Gerichtshängigkeit | |
| | Deckungssumme | 500.000 EUR |
| | Für Strafkautio | 100.000 EUR |
| | Nettobeitrag für E. 1. (zuzüglich der gesetzlichen Versicherungssteuer) | 484,00 EUR |
| 2. | Spezial-Straf-Rechtsschutz für Apotheken gem. der Besonderen Bedingungen zu Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz für Apotheken | |
| | Deckungssumme | 500.000 EUR |
| | Für Strafkautio | 100.000 EUR |
| | Nettobeitrag für E. 2. (zuzüglich der gesetzlichen Versicherungssteuer) | 304,00 EUR |

F. Versicherungsschutz bei Unfall

Wurde nicht gewünscht

für Ihre Apotheke (PHARMASSEC)

Policen-Nr.: 61085-A

Beitragsabrechnung:

Berechnung des Jahresbeitrags:

| | |
|--|---------------------|
| Nettobeitrag für A. - D. | 1.784,00 EUR |
| Nettobeitrag für E. 1. | 484,00 EUR |
| Nettobeitrag für E. 2. | 304,00 EUR |
| <hr/> | |
| Jahresnettobeitrag (insgesamt) | 2.572,00 EUR |
| Versicherungssteuer 16 % | 411,50 EUR |
| Jahresbruttobeitrag ohne Berücksichtigung bestehender Versicherungen | 2.983,50 EUR |
| <hr/> | |

Berechnung des Erstbeitrags:

| | Beginn | - | Ende | = | Tage | |
|---|------------|-----|------------|---|------|---------------------|
| Nettobeitrag für A. - D. | 08.05.2006 | - | 01.07.2007 | = | 419 | 2.047,93 EUR |
| Nettobeitrag für E. 1. | 08.05.2006 | - | 01.07.2007 | = | 419 | 555,61 EUR |
| Nettobeitrag für E. 2. | 08.05.2006 | - | 01.07.2007 | = | 419 | 348,98 EUR |
| Nettobeitrag für bestehende Versicherung 1. | 08.05.2006 | - | 01.03.2007 | = | 297 | - 1.029,00 EUR |
| Nettobeitrag für bestehende Versicherung 2. | 08.05.2006 | - | 01.01.2007 | = | 238 | - 231,00 EUR |
| Nettobeitrag für bestehende Versicherung 3. | 08.05.2006 | - | 01.05.2007 | = | 358 | - 132,00 EUR |
| <hr/> | | | | | | |
| Erstbeitrag (netto) ab | 08.05.2006 | bis | 01.07.2007 | | | 1.560,00 EUR |
| Versicherungssteuer 16 % | | | | | | 249,60 EUR |
| Erstbeitrag (brutto) ab | 08.05.2006 | bis | 01.07.2007 | | | 1.809,60 EUR |
| <hr/> | | | | | | |

Die angegebenen Beiträge sind nach dem Sondertarif rabattiert.

für Ihre Apotheke (PHARMASSEC)

Policen-Nr.: 61085-A

Wichtige Hinweise (Verbraucherinformation) zu Ihrer Police

Allgemeines

Bei Fragen zu Ihrem Vertrag wenden Sie sich bitte an Ihren Vermittler
BACHTHALER ASSECURANZ GmbH, Herr Roland Schütze
Paradiesstraße 1
73230 Kirchheim unter Teck
oder an die
PharmAssec GmbH
Paradiesstraße 1
73230 Kirchheim unter Teck
Tel: 07021-97097-70
Fax: 07021-71757
E-Mail: info@pharmassecc.de

Bei Rechtsschutzschäden wurde ein Schadenabwicklungs-Unternehmen mit der Leistungsbearbeitung beauftragt. Eventuelle Ansprüche können nur gegen dieses geltend gemacht werden. Eventuelle Vollstreckungstitel wirken für und gegen den Rechtsschutz-Versicherer. Eine Umschreibung dieses Vollstreckungstitels ist unter den Voraussetzungen des § 727 ZPO möglich.

Die Vertragsdauer beträgt maximal ein Jahr. Verträge mit einer längeren oder einer kürzeren Laufzeit als ein Jahr werden nicht abgeschlossen.

Die Verbraucherinformation wird dem Vermittler mit Aufnahme seiner Vermittlertätigkeit für die WÜBA zur Verfügung gestellt.

Schriftliche Angaben

Damit Sie den Versicherungsschutz nicht gefährden, prüfen Sie bitte die Angaben und Erklärungen, die Sie oder der Vermittler in diesem Antrag geschrieben haben, auf Richtigkeit und Vollständigkeit. Striche oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Unrichtige Beantwortungen der Fragen nach Gefahrumständen jeder Art sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrumstände können die WÜBA berechtigen, den Versicherungsschutz auch nach dem Zustandekommen des Versicherungsvertrages zu versagen.

Vertragsgrundlagen

Versicherungsbedingungen der PharmaAssec-Spezialpolice für Apotheken
Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Maßgebend mit der Ihnen ausgehändigten Police sind die Versicherungsbedingungen der PharmaAssec-Spezialpolice für Apotheken, Allgemeine Versicherungsbedingungen, Besondere Versicherungsbedingungen, Klauseln sowie die Verbraucherinformation. Außerdem gelten die gesetzlichen Bestimmungen. Auf Wunsch werden die vorgenannten Unterlagen zugesandt.

für Ihre Apotheke (PHARMASSEC)

Policen-Nr.: 61085-A

| | |
|-------------------|---|
| Geschäftsverkehr | Der gesamte Geschäftsverkehr im Zusammenhang mit dieser Police wird über den in der Police bezeichneten Vermittler abgewickelt. Sämtliche Anzeigen, Erklärungen usw. sind der WÜBA gegenüber erfüllt, sobald sie dem Vermittler zugegangen sind. Der Vermittler ist zur Weitergabe verpflichtet. |
| Widerspruchsrecht | Erhalten Sie die Verbraucherinformationen und die Versicherungsbedingungen erst mit der Police, so gilt der Vertrag auf der Grundlage des Versicherungsscheins, der Versicherungsbedingungen und der für den Vertragsinhalt maßgeblichen Verbraucherinformationen als abgeschlossen, wenn Sie nicht innerhalb von 14 Tagen nach Überlassung der Unterlagen (Absendung genügt) schriftlich widersprechen. |
| Anwendbares Recht | Es gelten die gesetzlichen Bestimmungen der Bundesrepublik Deutschland. |
| Datenschutzgesetz | <p>Ich willige ein, daß die Württembergische und Badische Versicherungs-Aktiengesellschaft (im folgenden "WÜBA") im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder den Verband der Schadenversicherer (VdS, Zusammenschluß der bisherigen Verbände: Verband der Haftpflichtversicherer, Unfallversicherer, Autoversicherer und Rechtsschutzversicherer-VDS-Verband, Verband der Sachversicherer, Deutscher Transport-Versicherungs-Verband) übermittelt.</p> <p>Diese Einwilligung gilt auch (unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages) für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen.</p> <p>Ich willige ferner ein, daß die WÜBA meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.</p> <p>Ohne Einfluß auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich ein, daß der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.</p> <p>Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragsstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit weiteren Verbraucherinformationen - auf Wunsch auch sofort - überlassen wird.</p> |
| Beschwerdestelle | Die für die Beschwerden zuständige Aufsichtsbehörde ist die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht Graurheindorfer Straße 108 53117 Bonn |