

Selbsttest: Vergleichen Sie die ApothekenPolice mit Ihren bestehenden Versicherungen

I. Allgemein

		Selbsttest, Bemerkung
Kalkulationsgrundlage	Anzahl beschäftigter Personen, Ausnahme AMG-Deckung/ Transportversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kündigung durch den Versicherungsnehmer	Täglich, ohne Angabe von Gründen. Taggenaue Rückvergütung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schadensregulierungsdauer dokumentiert	Maximal 14 Tage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Selbstbehalt (Privathaftpflicht ohne)	€ 250, jährlich fallend um€ 50 bei Schadensfreiheit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Im Schadensfall keine Auflistung unbeschädigter Waren/Einrichtung mit Wertangabe gefordert	Vereinbart	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verehensklauseel bei Schadenmeldungen	Verspätete Abgabe beeinträchtigt den Versicherungsschutz NICHT	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bedingungsverbesserungen	Auch für laufende Verträge vereinbart	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

II. Wertenversicherung - Kaufmännische und technische Einrichtung und Warenlager

Versicherungsschutz besteht für alle Gefahren mit Ausnahme von Verschleiß, Verderb, Verfall und Vorsatz

		Selbsttest, Bemerkung
Höchstenschädigung	Pro Schaden € 1.500.000 / Elementarschäden € 500.000 ohne Sturmflut / Neuwertersatz bei Wiederbeschaffung bzw. Reparatur innerhalb von 2 Jahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zeitwertklauseel	Neuwertersatz bei Wiederbeschaffung bzw. Reparatur innerhalb von 2 Jahren (keine Zeitwertklauseel!)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Glas und Werbeanlagen ohne Begrenzung qm	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Elektronik- und Datenträger	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unbeschädigte Sachen	Minderwert wird ersetzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Außenversicherung - ohne Elementarschäden	€ 50.000 ohne Meldung bis zu 6 Monaten einschließlich Verblisterung und Hausbelieferung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unterversicherungsverzicht	Ohne Einschränkungen bis max.€ 1,5 Mio., sofern korrekte Personenzahl angegeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unbenannte Gefahren	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ertragsausfall-Versicherung	Mitversichert für alle Gefahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einfacher Diebstahl Beschädigung	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mitversicherte Kosten	Insgesamt begrenzt auf € 1,5 Mio.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufräumung-, Abbruch-, Feuerlösch-, Bewegungs- und Schutzk.	Unbegrenzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gebäudeschäden und Schlossänderungskosten nach Einbruch	Unbegrenzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wiederherstellung Akten / Pläne	Unbegrenzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Überspannungsschäden	Unbegrenzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Preisdifferenzkosten	Unbegrenzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kosten für provisorische Sicherungsmaßnahmen	€ 75.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachkasten und Belieferung	€ 12.500	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorübergehende Auslagerung	€ 50.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Botenberaubung	€ 20.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschäftsberaubung	€ 50.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verlust von Rezepten	€ 50.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hinweis: Ein Merkmal wird nur bejaht, wenn bedingungsgemäß gleicher oder höherwertiger Versicherungsschutz besteht! Es gelten die Versicherungsbedingungen.

Datum, Unterschrift Berater

Datum, Unterschrift Mandant

überreicht von

Fortsetzung Wertevericherung		Selbsttest, Bemerkung
Bargeld in Registrierkassen ohne Maximierung je Kasse	€ 2.500	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Trickdiebstahl aus der Kasse	€ 500	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mobile Betriebseinrichtung	Innerhalb Europa mitversichert bis € 15.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verderb von Waren in Kühlschränken infolge Stromausfall des öffentlichen Netzes	€ 25.000 (Medizin Kühlschränke nach DIN 58345 bis 50.000 €)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Waren in Kfz (bspw. Haus- und Altersheimbelieferung)	Mitversichert € 10.0000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesetzlich vorgeschriebene Transportversicherung bei Internet-Arzneimittelhandel	Mitversichert. Bis € 100.000 beitragsfrei, darüber 1 o/oo gegen Nachprämie. Somit Vorsorgeversicherung vorhanden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

III. Betriebshaftpflichtversicherung

		Selbsttest, Bemerkung
Personen- und Sachschäden	Deckungssummen € 10.000.000 pauschal	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Keine Entschädigungs-Begrenzung Personenschaden je Person	Vereinbart	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haftpflicht aus Nutzung von Internet-Technologien - weltweit	€ 1.000.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vermögensschäden	€ 5.000.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
AMG-Deckung	€ 120 Mio. / Defekturen bis € 25.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verblisterung - Fehler durch Verwechslung	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Reklameeinrichtungen	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vermögensschäden aus Verletzung Datenschutz	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Abhandenkommen von Sachen der Betriebsangehörigen und Besucher	Mitversichert bis € 20.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vertraglich übernommene Haftung	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Abhandenkommen von Schlüsseln/Codekarten	Mitversichert bis € 15.000, Selbstbehalt 20 %, mindestens € 50	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Auslandsschäden (z. B. Abgabe Medikament in Inland, Einnahme im Ausland)	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mietsachschäden anlässlich Geschäftsreisen: Beschädigung	Mitversichert bis € 25.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Allmähliche Einwirkung (Gase, Feuchtigkeit usw.)	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rückrufkosten für Arzneimittel	Mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachhaftung für Betriebshaftpflicht	5 Jahre	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sonderbaustein Aut-Idem

Rückforderungsansprüche bzw. Abrechnungskürzungen der Krankenversicherer	mitversichert bis 5-facher Jahresnettobeitrag, mind € 5.000, max. € 15.000, Selbstbehalt konstant € 500	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---	---

Privathaftpflicht

Pauschal Personen- und	Mitversichert bis € 10.000.000	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
------------------------	--------------------------------	---

Umwelthaftpflicht-Basisdeckung

Deckungssumme	€ 5 Mio. pauschal	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---------------	-------------------	---

Umweltschadens-Basisdeckung

Deckungssumme	€ 1 Mio. pauschal	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---------------	-------------------	---

Hinweis: Ein Merkmal wird nur bejaht, wenn bedingungsgemäß gleicher oder höherwertiger Versicherungsschutz besteht! Es gelten die Versicherungsbedingungen.

Datum, Unterschrift Berater

Datum, Unterschrift Mandant