

Anfrage zum Rahmenvertrag für die Mitglieder des BVA e.V.

Cyber-Schutz Versicherung

☐ Frau	Vor- und Nachname	_____
☐ Herr	Geburtsdatum	_____
☐ Firma	Anschrift (Privat)	_____
	Anschrift (Praxis)	_____

Kontakt	Telefon	_____	Mobil	_____
	Fax	_____	E-Mail	_____

Jahresumsatz bis

☐ 100.000 €	☐ 250.000 €	☐ 500.000 €	☐ 1.000.000 €
☐ 1.500.000 €	☐ 2.500.000 €	☐ über 2.500.000 €	

Summen

Gewünschte Versicherungssumme

☐ 100.000 €	☐ 250.000 €	☐ 500.000 €	☐ 750.000 €	☐ 1.000.000 €
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

Gewünschte Selbstbeteiligung

☐ 500 €	☐ 1.000 €	☐ 2.500 €	☐ 5.000 €
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Bausteine

☐ **Cyber- und Dateneigenschaden (Grunddeckung und Pflichtmodul, nicht abwählbar)**

(bitte
ankreuzen)

☐ Cyber-Betriebsunterbrechung (empfohlen)	☐ Cyber-Erpressung (empfohlen)	☐ Cyber-Zahlungsmittel
☐ Cyber-Vertrauensschaden	☐ Cyber-Haftpflicht (empfohlen)	☐ Cyber-Prävention Premium

Vorver-
sicherung
und Schäden

Versicherungsgesellschaft _____

Vers. Nr. _____

Gab es Vorschäden in den letzten 5 Jahren? ☐ JA, Anzahl _____ ☐ Nein

Sonstiges

Bitte per Mail / Fax an:
bva@ffsag.de
0931-46876-25

Ort, Datum, Unterschrift / Stempel