

**Antrag zur individuellen Grunddeckung der Rechtsanwaltskammern Wien, NÖ, BL**

Versicherer: UNIQA Österreich Versicherungen AG, Untere Donaustraße 21, 1029 Wien  
 Antragsteller (Name/Anschrift): .....  
 Geburtsdatum: .....  
 Ggf. abweich. Prämienzahler: .....  
 Versicherungsbeginn: .....  
 Laufzeit: 3 Jahre (mit aut. Prolongation)  
 Zahlweise:  jährlich  ½ jährlich\*  ¼ jährlich\* (\*nur bei Einzugsermächtigung - umseitig)

**1. Prämientarif** (Zutreffendes bitte ankreuzen/ergänzen)

Versicherungssummen Indiv. Grunddeckung	Prämien Indiv. Grunddeckung	Gesamt-Summe inkl. Kammerhebel	Gesamt-Prämie inkl. Großschaden- Kammervertrag
<input type="checkbox"/> € 36.336,-	€ 921,30 ohne SN € 737,04 mit SN	€ 636.336,-	€ 2.267,58 ohne SN € 1.814,06 mit SN
<input type="checkbox"/> € 150.000,-	€ 1.381,95 ohne SN € 1.105,56 mit SN	€ 977.328,-	€ 2.728,23 ohne SN € 2.182,58 mit SN
<input type="checkbox"/> € 300.000,-	€ 1.658,34 ohne SN € 1.326,67 mit SN	€ 1.427.328,-	€ 3.004,62 ohne SN € 2.403,69 mit SN
<input type="checkbox"/> € 400.000,-	€ 1.909,20 ohne SN € 1.527,36 mit SN	€ 1.727.328,-	€ 3.188,17 ohne SN € 2.550,53 mit SN
<input type="checkbox"/> € 750.000,- * nur kombiniert mit Groß- schaden-Kammervertrag	€ 2.195,58 ohne SN € 1.756,46 mit SN	€ 2.750.000,-	€ 3.474,55 ohne SN € 2.779,63 mit SN

- SN = Sozietätsnachlass
- **Konzipienten und sonstige Mitarbeiter sind prämienvfrei mitversichert!**
- Prämien gelten je Rechtsanwalt/in p.a. inkl. 11% Versicherungssteuer und sind auf Basis des VPI 2000 wertgesichert. Es gelten Besondere und Allgemeine Bedingungen (AVBV 1999).

**2. Selbstbehalt** (gewünschte Variante bitte ankreuzen)

- € 2.500 fix je Schadensfall ODER
- € 2.000 und € 5.000 ab dem zweiten Schaden innerhalb von 3 Jahren jeweils fix je Schadensfall

**3. Rabatte** (Zutreffendes bitte ankreuzen/ergänzen)

- 50% Anfangsnachlass** (im ersten Berufsjahr)
- 50% Umsteigernachlass** (einmalig im ersten Versicherungsjahr)  
Bitte Kopie der Vorpolicke beifügen. Gilt nicht für Vorpolicen bei Uniqa.
- 20% Sozietätsnachlass** - berechtigt sind Partner/in, angestellte(r) Rechtsanwalt/in, ständige(r) Substitut/in jeglicher Sozietätsform GesbR, OG, KG, Regiegemeinschaft, sofern **sämtliche Rechtsanwälte/innen** dieser Sozietät individuelle Grunddeckungen zu Kammer-Konditionen bei UNIQA unterhalten oder beim Basis-Kammervertrag angemeldet sind.

**Der Sozietät gehören folgende Rechtsanwälte/innen an:**

.....  
 .....

**4. Schadenauskunft** (bitte ankreuzen/ergänzen)

- In den letzten **5 Jahren** sind keine Versicherungsfälle mit effektiver Zahlung bekannt.
- In den letzten **5 Jahren** sind **max. 2 Vers.-fälle mit effektiver Zahlung** bekannt, wobei Zahlungen + Reserven **max. 60%** der Prämie in dieser Zeit ausmachen. Bitte **Schadenrendement** beifügen.
- Bei mehr als 2 Schäden mit Zahlung oder höherer Schadenquote bitte nähere Angaben zu Anzahl und Umfang der Versicherungsmeldungen (ggf. auf Beiblatt, **Schadenrendement** beifügen).

Das Produktinformationsblatt sowie die *Datenschutzhinweise für Versicherungsverträge* (Stand 06. April 2018) der UNIQA Österreich Versicherungen AG wurden mir zur Verfügung gestellt.

.....  
 Ort/Datum

.....  
 Unterschrift/Stempel

## Vorteile der individuellen Grunddeckung im Überblick

- Pro-Kopfprämie je Rechtsanwalt/in – keine Umsatzprämie
- Konzipienten und sonstige Mitarbeiter prämienfrei mitversichert
- 20% Sozietätsnachlass
- Zusätzlich 50% **Umsteigernachlass** einmalig im ersten Versicherungsjahr (Ausnahme Uniqa-Vorpolizzen)
- Zusätzlich 50% **Anfangsnachlass** einmalig im ersten Berufsjahr
- Konditionen des Gruppenvertrages bei voller **Betreuung durch den individuellen Berater/Vermittler**

### **EINZIEHUNGSERMÄCHTIGUNG**

zur BERUFSHAFTPFLICHTVERSICHERUNG  
bei ½-jährlicher oder ¼-jährlicher Zahlweise der Jahresprämie zwingend

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

die UNIQA Österreich Versicherungen AG, Untere Donaustraße 21, 1029 Wien

die anfallenden Prämien von meinem/unserem Konto

IBAN: .....

BIC: .....

Name der Bank: .....

abzubuchen. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: .....

Unterschrift/Stempel: .....