

## Info Versicherung Ärzte\*innen im Herzsport + Meldebogen

Sehr geehrte Damen und Herren,

wie aus der Rahmenvereinbarung Punkt 12.2 hervorgeht, ist die ständige, persönliche Anwesenheit des/der betreuenden Arztes/Ärztin während der Übungsveranstaltung im **Herzsport** zwingend erforderlich.

**Für betreuende Ärzte/innen, die über keine private oder berufliche Haftpflichtversicherung verfügen (z.B. pensionierte Ärzte\*innen, Ärzte\*innen im Klinikdienst), besteht während der Übungsveranstaltung kein Versicherungsschutz.**

Der HBRS hat über die ERGO-Versicherung eine Rahmenversicherung abgeschlossen, der Sie sich als Verein anschließen können. Folgende Rahmdaten enthält die Versicherung:

### **Versichertes Risiko:**

Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht der versicherten Ärzte gegenüber den in den Herzgruppen zu betreuenden Personen aus fehlerhaftem Verhalten bei Herz- und Kreislaufzwischenfällen innerhalb der Übungsstunde (Erste-Hilfe-Leistungen vor Ort). Eine möglicherweise anderweitig bestehende Haftpflichtversicherung steht der Deckung dieses Vertrages vor. Ausgeschlossen vom Versicherungsschutz ist jegliche Praxis- bzw. Krankenhausbehandlung der versicherten Ärzte

### **Versicherungssumme:**

Berufs- Haftpflichtversicherung  
5.000.000 Euro für Personen- und Sachschäden pauschal  
150.000 Euro für Vermögensschäden, 2-fach maximiert

### **Beitragsberechnung:**

Die Kosten betragen für den Verein 10,- € pro gemeldetem Arzt für jeweils ein Jahr.

### **Vertragslaufzeit:**

1 Jahr mit automatischer Verlängerung

Wenn Sie als Verein der Versicherung für betreuende **Ärzte\*innen im Herzsport** beitreten möchten, dann übersenden Sie uns beigefügtes Formular mit der/den Unterschrift/en der im Vereinsregister eingetragenen juristischen Person/en nach § 26 BGB.

## Meldebogen

### Versicherung betreuender Ärzte\*innen im Herzsport

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigt der Verein (s.o.), dass die unten aufgeführten Ärzte\*innen im Rahmen der Versicherung für betreuende Ärzte\*innen im Herzsport aufgenommen werden sollen. Der Verein stimmt der jährlichen Beitragsberechnung in Höhe von 10,- € pro gemeldeten Arzt zu – die Abfrage erfolgt jährlich zu Beginn der Versicherungslaufzeit.

Name, Vorname	Fachrichtung (z.B. Internist, ...)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) nach §26 BGB