

## Anmeldeformular Berufs- und Organhaftpflichtversicherung für NÖ Landeslehrer/-innen im Pflichtschulbereich

Ich beantrage aufgrund der Vereinbarung der Personalvertretung der NÖ Landeslehrer/-innen mit der Niederösterreichischen Versicherung den Abschluss des Spezialangebotes zur Berufs- und Organhaftpflichtversicherung für NÖ Landeslehrer/-innen im Pflichtschulbereich.

Es gelten die Versicherungsbedingungen H0700, OH100, AUVB 2008.

Die Polizzenummer ist 7.227.233/0.

Vorname, Zuname	
Geburtsdatum	
Personalaktnummer	
Sozialversicherungsnummer	
Wohnadresse	
Mobilnummer	

### Die Leistungen:

Berufshaftpflicht	€ 1.000.000,-
Organhaftpflicht	€ 100.000,-
Spitalgeld bei Berufsunfällen	€ 20,-
<b>Monatsprämie</b>	<b>€ 1,-</b>

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Monatsprämie von € 1,0 mittels Gehaltsabzuges seitens der Personalabteilung eingehoben wird.

---

Datum	Unterschrift
-------	--------------

### Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an die Niederösterreichische Versicherung

- per Post: Neue Herrengasse 10, 3100 St. Pölten oder
- per Fax an Herrn Andreas Münz: 02742/9013 – 16282 oder
- eingescannt an die E-Mailadresse: andreas.muenz@noevers.at

**Ihre Ansprechpartnerin bei der Niederösterreichischen Versicherung  
Servicestelle "NÖ-Landeslehrer"; Mag. Elisabeth Brückler 02742/9013 – 6465**