

Versicherungsvermittlungsgesellschaft  
der Bayerischen Landeszahnärztekammer  
Fallstraße 34  
81369 München

Praxisstempel / -anschrift:

Per Fax: 089 72480-272

## Informationen unverbindlich und kostenfrei anfordern

- Ich habe Interesse an **Versicherungsprodukten der VVG**. Bitte informieren Sie mich unverbindlich über folgende Angebote (bitte ankreuzen):
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Berufshaftpflichtversicherung    | <input type="checkbox"/> Private Kranken(zusatz)versicherung |
| <input type="checkbox"/> Praxisausfallversicherung        | <input type="checkbox"/> Pflegezusatzversicherung            |
| <input type="checkbox"/> Praxisinventarversicherung       | <input type="checkbox"/> Betriebliche Altersversorgung       |
| <input type="checkbox"/> Elektronikversicherung           | <input type="checkbox"/> Lebensversicherungen                |
| <input type="checkbox"/> Arzt-Rechtsschutz-Paket          | <input type="checkbox"/> Rentenversicherungen                |
| <input type="checkbox"/> Wohngebäude-/Hausratversicherung | <input type="checkbox"/> Kinder-/Enkelversorgung             |
| <input type="checkbox"/> Private Haftpflichtversicherung  | <input type="checkbox"/> Vermögenszuwachskonzepte            |
| <input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung                 | <input type="checkbox"/> Praxis- und Hausfinanzierung        |
| <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung   | <input type="checkbox"/> Forderungsmanagement (Factoring)    |
| <input type="checkbox"/> Private Unfallversicherung       | <input type="checkbox"/> Liquiditätssicherung                |
- Ich bitte um Zusendung der **Versicherungsleitfäden** für Praxisgründer, niedergelassene und angestellte Zahnärzte bzw. für zahnärztliches Personal.
- Ich habe Interesse an einem **Praxis-Check der eazf** und bitte um Informationen zu folgenden Beratungsangeboten:
- Qualitätsmanagement, Arbeitssicherheit, Hygiene
  - Praxismarketing und Praxiskommunikation
  - SWOT-Analyse: Optimierung des Praxiserfolgs
  - Patientenzufriedenheitsanalyse (inkl. Bereitstellung/Auswertung von Patientenfragebogen)
  - Praxiscoaching: Führung, Mitarbeitermotivation und Teambildung
- Ich möchte Informationen zu den Vorteilen der **Mitgliedschaft in der zahnärztlichen Genossenschaft ABZ eG** und bitte um Zusendung entsprechender Informationen.
- Ich möchte mich über die Möglichkeiten des **Factoring** (Patientenbuchhaltung, Liquiditätssicherung, Patienten-Ratenzahlung und Risikoschutz) informieren. Bitte senden Sie mir nähere Informationen.

Servicepartner für Zahnärzte:



Bayerische  
Landeszahnärzte  
Kammer

