

Bayerische Landeszahnärztekammer
Kaufmännischer Geschäftsbereich
Fallstraße 34
81369 München

Per Fax: 089 72480-272

Praxisstempel/-anschrift:

Informationen unverbindlich und kostenfrei anfordern

Ich habe Interesse an **VVG-Versicherungsprodukten**. Bitte informieren Sie mich unverbindlich über folgende Angebote (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Versicherungspaket für Praxisgründer | <input type="checkbox"/> Private Kranken(zusatz)versicherung |
| <input type="checkbox"/> Berufshaftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Pflegezusatzversicherung |
| <input type="checkbox"/> Praxisausfallversicherung | <input type="checkbox"/> Betriebliche Altersversorgung |
| <input type="checkbox"/> Praxisinventar-/Elektronikversicherung | <input type="checkbox"/> Unfallversicherung |
| <input type="checkbox"/> Zahnarzt-Rechtsschutz-Paket | <input type="checkbox"/> Lebensversicherungen |
| <input type="checkbox"/> Regressversicherung | <input type="checkbox"/> Rentenversicherungen |
| <input type="checkbox"/> Wohngebäude-/Hausratversicherung | <input type="checkbox"/> Kinder-/Enkelversorgung |
| <input type="checkbox"/> Private Haftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Praxis- und Hausfinanzierung |
| <input type="checkbox"/> KFZ-Versicherung | <input type="checkbox"/> Forderungsmanagement (Factoring) |
| <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung | <input type="checkbox"/> Liquiditätssicherung |

- Ich bitte um eine **kostenfreie Versicherungsanalyse**: Bitte prüfen Sie die Konditionen zu den beiliegenden Versicherungen und informieren Sie mich unverbindlich über Einsparmöglichkeiten. Versicherungsscheine und Policen habe ich beigelegt.

Ich bitte um eine **unverbindliche und kostenlose Beratung zur Krankenversicherung**:

- Ich bin bereits privat versichert und wünsche eine Beratung zu meinem bestehenden Vertrag.
- Ich bitte um Kontaktaufnahme für eine private Kranken(zusatz)versicherung.
- Ich bitte um Zusendung des **Versicherungsleitfadens** für Praxisgründer, niedergelassene und angestellte Zahnärzte und für zahnärztliches Personal.

Ich habe Interesse an den **Praxisberatungen, Praxistrainings und Serviceleistungen der eazf** und bitte um Informationen zu folgenden Angeboten:

- Erfolgreiche Prophylaxe – PZR-Schulung und Training in Ihrer Praxis
- Notfallsituationen in der zahnärztlichen Praxis – Individuelles Teamtraining
- Umgang mit Angstpatienten – Zahnbehandlungsangst, Kommunikationstechnik, Teamarbeit
- Premium Abrechnung Bayern – Abrechnungsanalyse und Abrechnungsservice Online
- Qualitätsmanagement, Arbeitssicherheit und Hygiene (inkl. QM-Handbuch)
- Praxiswertgutachten über die Servicestelle für Praxisbewertungen
- TV-Wartezimmer – Multimediale Patientenkommunikation
- Ich bitte um Terminvereinbarung für eine **individuelle Beratung der BLZK** für Vertragsangelegenheiten, steuerliche und betriebswirtschaftliche Fragen.
- Ich bitte um Terminvereinbarung für einen Praxisbesuch durch unsere Beraterin Kristine Schwager im Rahmen der **Praxisbegleitenden Beratung der BLZK** (kostenfreie Beratung).

Servicepartner für Zahnärzte:

