

**Datenmeldung
Sonderklasseversicherung**

FAQs dazu siehe www.arztnoe.at

Übermittlung der Datenmeldung an den Wohlfahrtsfonds der Ärztekammer für Niederösterreich, Wipplingerstraße 2, 1010 Wien oder per E-Mail (wff@arztnoe.at)

Daten des Hauptversicherten:

Titel, Vorname, Name

Straße

PLZ, Ort

E-Mail, Telefon

Datenmeldung für die Sonderklasseversicherung **gültig ab:** _____

Vorversicherung: JA (Versicherung: _____, Polizzenr.: _____)
 NEIN

Mitversicherung folgender **Familienmitglieder** ab: _____

Ehegatte/-in / Eingetragene(r) Partner:in / Lebenspartner:in:

Name: _____ geboren am: _____

Kinder:

Name: _____ geboren am: _____

Die Sonderklasseversicherung besteht nur für Mitglieder des Wohlfahrtsfonds der Ärztekammer für Niederösterreich und ihre Angehörigen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Versicherung bei Ausscheiden aus dem Wohlfahrtsfonds (zB durch Wechsel in den Wohlfahrtsfonds einer anderen Landesärztekammer, Streichung aus



der (Zahn-)Ärzteliste, Führung als außerordentliches Kammermitglied) für alle versicherten Personen mit dem Monat des Ausscheidens endet.

WFF-Mitglieder haben die Möglichkeit, die Versicherung bei Ausscheiden aus dem Wohlfahrtsfonds der Ärztekammer für NÖ in eine Einzelversicherung mit der Merkur Versicherung AG ohne Wartezeit und Risikoprüfung nach Maßgabe der dafür geltenden Tarife und Bedingungen umzuwandeln.

Datum

Unterschrift Mitglied