

Zur Vorlage durch **BAG/ÜBAG/KÜBAG**

Zulassungsausschuss für
Zahnärzte in Berlin
Georg-Wilhelm-Str. 16
10711 Berlin

Fax: 030 89004-46353
E-Mail: zulassung@kzv-berlin.de

Versicherungsbescheinigung nach § 113 Abs. 2 VVG über das Bestehen einer
ausreichenden Berufshaftpflichtversicherung nach § 95e SGB V

Der Gesellschaft und Versicherungsnehmerin

Name und Sitz der Gesellschaft

wird bestätigt, dass gem. § 95e SGB V eine ausreichende Berufshaftpflichtversicherung für
die Tätigkeit folgender BAG/ÜBAG/KÜBAG besteht:

Name und Anschrift der BAG/ÜBAG/KÜBAG

Die Mindestversicherungssumme für Personen- und Sachschäden für jeden
Versicherungsfall beträgt € _____*. Die Leistungen für alle innerhalb
eines Jahres verursachten Schäden sind nicht weiter als auf den dreifachen Betrag der
Mindestversicherungssumme gem. § 95e Abs. 5 Satz 3 SGB V begrenzt.

Datum

Unterschrift und Stempel des Versicherers

* Die Mindestversicherungssumme für BAG/ÜBAG/KÜBAG mit angestellten
Zahnärztinnen/Zahnärzten beträgt € 5.000.000.