

ANMELDUNG ZUR HAFTPFLICHTVERSICHERUNG MEDIATION

*Familiename, Titel, Vorname:

*Geburtsdatum:

*Anschrift:

Telephon, Fax

*e-mail:

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Kammer der Architekten und Ingenieurkonsulenten für Oberösterreich und Salzburg sowie das Österreichische Netzwerk Mediation ausschließlich für die Weiterleitung meines Antrages sowie der von mir eingezahlten Versicherungsprämie an die Versicherung verantwortlich sind und keinerlei darüber hinausgehende Haftung übernehmen.

Ich nehme ferner zur Kenntnis, dass der Bestand der gegenständlichen Versicherung von meiner Mitgliedschaft bei der Kammer der Architekten und Ingenieurkonsulenten für Oberösterreich und Salzburg und meiner Eintragung in die Mediatorenliste beim Bundesministerium für Justiz abhängig ist, sodass im Falle einer Beendigung einer dieser Eintragungen kein Versicherungsschutz mehr besteht.

Ich habe den vom Österreichischen Netzwerk Mediation mit dem Versicherer abgeschlossenen Versicherungsvertrag zur Kenntnis genommen und stimme den dortigen Bestimmungen ausdrücklich zu.

Sollten sich meine oben angeführten Daten ändern, werde ich dies umgehend der Kammer der Architekten und Ingenieurkonsulenten für Oberösterreich und Salzburg mitteilen.

Ort, Datum, Unterschrift:

* Pflichtfelder