

## Risikoerfassung für Hebammen **MIT** Geburtshilfe

1. Name: \_\_\_\_\_ Geb.dat: \_\_\_\_\_
2. Anschrift: \_\_\_\_\_
3. Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_
4. Webseite: \_\_\_\_\_
5. Ihre Tätigkeit, bitte kreuzen Sie an:
  - freiberufliche Tätigkeit in eigener Praxis
  - freiberufliche Tätigkeit, NICHT in eigener Praxis
  - angestellte Tätigkeit
  - freiberufliche Tätigkeit in Hebammengeleiteter Einrichtung (HgE)
  - Beleghebamme oder Beschäftigung im Krankenhaus auf Honorarbasis
6. Vor-Versicherung: Bitte führen Sie auf:  
Versicherungsgesellschaft, Vertragsnummer der Vorversicherung und ggf.  
Mitgliedsnummer des Hebammenverbandes zur Klärung der Vorschadensituation:  
\_\_\_\_\_
7. Vorschäden: Gab es in den letzten 10 Jahren Schadenfälle mit Ansprüchen von Dritten?  
Wenn ja, bitte Anzahl und Schadenaufwand aufführen sowie Aussagen zu den  
erhobenen Vorwürfen darstellen. Bitte ggf. gesondertes Blatt verwenden.  
\_\_\_\_\_
8. Seit wann sind Sie als Hebamme tätig? \_\_\_\_\_
9. Seit wann sind Sie selbständig? \_\_\_\_\_
10. Wird aktive Geburtshilfe durchgeführt  ja  nein
11. Bitte geben Sie die Anzahl der Geburten an, die Sie durchgeführt haben:
  - Aktuelles Jahr (ggf. geplant): \_\_\_\_\_
  - Vergangenes Jahr: \_\_\_\_\_
12. Wo erfolgen die Geburten (Klinik, Geburtshaus, Hausgeburten, o.a.)?  
\_\_\_\_\_
13. Erklärung zur Schadenfreiheit: Hiermit bestätige ich, dass mir **keine** Fehler bekannt sind,  
die in Zukunft zur Inanspruchnahme der Versicherung führen könnten:  Ja
14. Verfügen Sie über die zusätzliche Qualifizierung zur THK®-Hebamme?  
 Ja (Nachweis erforderlich)  Nein
15. Sind Sie Mitglied im Deutscher Fachverband des Hebammenhandwerks e.V., DFH e.V.?  
 Ja (Nachweis erforderlich)  Nein

Hiermit beauftrage ich die Firma Kammerer GmbH bei der Allianz Deutschland AG ein verbindliches Angebot zur Berufshaftpflichtversicherung einzuholen. Meine persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben. Dieser Fragebogen wird nur der Allianz Deutschland AG vorgelegt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_