

Umsatzausfall durch Krankheit oder Unfall? **Kein Problem** mit unserer P.U.V!



NEU
ab
Juni 2021

Exklusiv-Tarif für Ärzte, Zahnärzte und Therapeuten

Nutzen Sie alle Vorteile unserer Praxis.Unterbrechungs.Versicherung (P.U.V.) – der Einzigen mit einem solch guten Preis-Leistungs-Verhältnis am gesamten deutschen Markt.

Sichern Sie sich deshalb jetzt diesen **unverzichtbaren Baustein Ihrer Existenzsicherung** für den Fall der Fälle, der Sie jeden Tag aus der Bahn werfen kann.

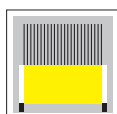
P.U.V. – leistungsstark & bezahlbar Ein Muss für Selbstständige!

Vergessen Sie Ihre Geldsorgen. Wenn Sie in Folge von Krankheit oder Unfall ausfallen, dann springt die P.U.V. für Sie ein. Sie können sich ganz auf das Wesentliche konzentrieren: Werden Sie einfach schnell wieder gesund!

- **Volle Gewinn- & Kostenabdeckung**
- **Schutz bei Burnout & Depressionen**
- **Kündungsverzicht im Leistungsfall**
- Versicherungsdauer bis zum **68. Lebensjahr**
- wenn Sie im Krankenhaus liegen – **Sicherheit ab dem 1. Tag**

Rufen Sie uns gleich an unter **089 / 665 99 310** oder senden Sie uns die rückseitige Fax-Antwort. Damit auch Sie beruhigt in die Zukunft blicken können.

Leonhardsweg 4, 82008 Unterhaching
www.dr-rinner.de



Dr. Rinner & Partner
Institut für wirtschaftliche Praxisführung



Senken Sie Ihr Risiko und fordern Sie Ihr maßgeschneidertes P.U.V.-Angebot gleich an. Sie erhalten die Sonderkonditionen Ihres Hausärzteverbands!

Fax-Antwort

JA, schicken Sie mir unverbindlich und gratis mein P.U.V.-Angebot.

Name / Praxisstempel

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Tel.Nr. / FaxNr. / E-Mail-Adresse

am besten erreichbar

Tag

Uhrzeit

Bitte auch ein Angebot für meine/n Praxispartner/in

Geburtsdatum

Fax an: 089 / 665 99 311

Dr. Rinner & Partner GmbH, Leonhardsweg 4, 82008 Unterhaching, Tel. 089 / 665 99 310, office@dr-rinner.de, www.dr-rinner.de

Hinweis zur DSGVO:

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten für die Bearbeitung dieser Anfrage, für statistische Zwecke und für Werbezwecke gespeichert werden. Auch bin ich mit der Zusendung von Informationen zu diesem oder weiteren Produkten von Dr. Rinner & Partner per Post, FAX oder Mail einverstanden. Diese Zustimmung / Einwilligung kann jederzeit gänzlich oder teilweise schriftlich widerrufen werden.